

16-17 FEBBRAIO 2023

# WINTER SCHOOL 2023

AMBIENTE, NUTRIZIONE, SALUTE



**Federica Riccio**

Responsabile Medicina territoriale  
e reti di patologia, Azienda Zero



Esempi di piattaforme digitali di telemedicina che aiutano la presa in carico del paziente

Adozione dei servizi di telemedicina: dai PSDTA all'ADI



Dott.ssa Federica Riccio Responsabile f.f. Medicina Territoriale e Reti di Patologia Azienda Sanitaria Zero

Pollenzo 17.02.2023



## AZIENDA ZERO - TELEMEDICINA e ICT- ATTIVITÀ



- **Gestione e sviluppo del sistema informativo di Telemedicina** e di progetti ICT approvati dalla Giunta Regionale, sentita la commissione consiliare competente, che ricoprono carattere di strategicità per la Regione
- **Gestione e organizzazione dei centri di prenotazione;** supporto e coordinamento per l'attuazione della direttiva NIS per il settore salute
- **Coordinamento Piano Operativo Regionale telemedicina** (Decreto del Ministero della salute, di concerto con il Ministero delegato per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale, del 30 settembre 2022 concernente le procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i **servizi minimi di telemedicina** e l'adozione delle **Linee di Indirizzo per i servizi di telemedicina**)



## AZIENDA ZERO - MEDICINA TERRITORIALE- ATTIVITÀ



- Percorsi di presa in carico e gestione dei pazienti fragili-cronici e di continuità ospedale-territorio
- Assistenza primaria
- Coordinamento e pianificazione delle misure necessarie all'attuazione del PNRR a livello regionale e delle attività previste nel DM 77/2022: Centrali Operative Territoriali (COT) Ospedali di Comunità, Case di Comunità
- Coordinamento delle attività inerenti la Missione 6 del PNRR nell'ambito dell'integrazione sociosanitaria con i Servizi sociali dei Comuni del territorio piemontese sia per quanto riguarda le Case di Comunità, sia per l'assistenza domiciliare



# AZIENDA ZERO - LINEE DI INDIRIZZO TELEMEDICINA



## LINEE DI INDIRIZZO OPERATIVE PER L'ADOZIONE DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA

1. Premessa .....	1
2. Analisi di contesto .....	2
3. Opportunità offerte dalla telemedicina .....	3
4. Finalità del documento .....	4
5. Definizioni ed acronimi .....	5
6. Ambiti di applicazione .....	9
7. Standard di servizio della telemedicina .....	11
8. Modalità operative .....	13
9. Responsabilità sanitaria .....	16
10. Adesione informata del paziente .....	16
11. Monitoraggio e valutazione .....	17
12. Riferimenti .....	18

DA UN SISTEMA DI  
PROCESSI AD UN  
PROCESSO DI SISTEMA

RECEPIMENTO DELLE  
LINEE GUIDA  
NAZIONALI 17  
DICEMBRE 2020

DECRETO 21 SETTEMBRE  
2022: REQUISITI  
FUNZIONALI E LIVELLI DI  
SERVIZIO



## AZIENDA ZERO - LINEE DI INDIRIZZO TELEMEDICINA

### OBIETTIVI DEL DOCUMENTO «LINEE DI INDIRIZZO OPERATIVE PER L'ADOZIONE DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA» E DEL GRUPPO DI LAVORO

- **definire un catalogo regionale** delle progettualità di telemedicina attraverso un approccio sistematico che preveda il censimento di tutte le iniziative, dei progetti e dei servizi attivi sul territorio
- **analizzare i fabbisogni** sanitari espressi nella pianificazione regionale, per evidenziare gli ambiti in cui si possano implementare delle soluzioni di telemedicina per il miglioramento della qualità e dell'efficienza dei processi sanitari
- **promuovere soluzioni** di telemedicina coerenti ai bisogni ed appropriate dal punto di vista clinico-organizzativo nelle aziende sanitarie
- **monitorare** le iniziative intraprese, sotto il profilo dell'adozione su larga scala e della sostenibilità nel medio-lungo termine
- **uniformare** l'adozione dei progetti aziendali





## AZIENDA ZERO - LINEE DI INDIRIZZO TELEMEDICINA

### OPPORTUNITÀ OFFERTE DALLA TELEMEDICINA



- **assistere da remoto** il paziente a domicilio, coordinandone la gestione
- **assicurare** il costante monitoraggio di parametri clinici, al fine di ridurre il rischio d'insorgenza di complicanze in persone affette da patologie croniche
- fornire alla famiglia **educazione terapeutica** nel proprio contesto di vita
- **favorire** le attività di sorveglianza in ambito sanitario
- **accrescere l'utilizzo appropriato dei servizi** da remoto finalizzato ad una più efficace risposta ai bisogni assistenziali
- **migliorare la qualità di vita percepita** del paziente, delle famiglie e dei *caregiver*



## AZIENDA ZERO - LINEE DI INDIRIZZO TELEMEDICINA

### OPPORTUNITÀ OFFERTE DALLA TELEMEDICINA



- **garantire** a tutta la popolazione **l'accesso alle cure** anche in contesti geograficamente svantaggiati
- **migliorare l'efficienza nell'impiego delle risorse** umane e strutturali con risparmi di gestione e valorizzazione delle competenze professionali
- **potenziare la rete professionale** e favorire l'adozione di strumenti che facilitino la comunicazione e l'interazione tra tutte le professionalità coinvolte nella presa in carico del paziente
- **incrementare il numero di pazienti presi in carico a domicilio**, quale obiettivo macro proposto dal PNRR, consentendo di raggiungere il valore soglia del 10% degli assistiti ultrasessantacinquenni
- **ridurre** gli accessi al PS, la degenza ospedaliera e il ricorso all'istituzionalizzazione dei soggetti con patologie croniche



## AZIENDA ZERO - LINEE DI INDIRIZZO TELEMEDICINA

### AMBITI DI APPLICAZIONE



- **Emergenza-urgenza:** rapidità di scambio delle informazioni (trasmissione dei tracciati ECG ai centri Hub cardiologici per refertazione o second opinion, trasmissione dei parametri vitali rilevati sulle ambulanze al pronto soccorso per anticipo del monitoraggio paziente, trasmissione immagini da pronto soccorso a *stroke-unit* per indicazione terapeutica, teleconsulto in emergenza con trasmissione immagini)
- **Patologie Croniche:** patologie cardiovascolari, respiratorie, oncologiche, psichiatriche e pediatriche sostenendo la riabilitazione dei pazienti, programmando con le strutture di riferimento l'iter medico necessario per gestire la malattia
- **Continuità Assistenziale:** dimissione protette; coordinamento tra i diversi setting assistenziali ( es. cure intermedie )
- **Diagnostica per Immagini e laboratorio:** possibilità di condivisione sincrona di immagini (RIS-PACS)
- **Didattica:** video-chirurgia, telechirurgia etc.



## AZIENDA ZERO - LINEE DI INDIRIZZO TELEMEDICINA

### GLOSSARIO

**Telemedicina:** modalità di erogazione di servizi di assistenza sanitaria, tramite il ricorso a tecnologie innovative, in particolare alle Information and Communication Technologies (ICT), in situazioni in cui il professionista della salute e il paziente (o due professionisti) non si trovano nella stessa località

**Televisita:** atto medico in cui il professionista interagisce a distanza in tempo reale con il paziente, con il supporto eventuale di un *caregiver*. Richiede l'adesione preventiva del paziente e la refertazione. **COMPLEMENTARE MA NON SOSTITUTIVA ALLA PRIMA VISITA CHE RICHIEDE L'ESAME OBIETTIVO.**

**Teleconsulto:** atto medico mediante il quale il professionista interagisce a distanza con uno o più professionisti per dialogare circa un caso clinico, attraverso la condivisione telematica di tutti i dati clinici del paziente; può essere sincrono (quando si svolge tramite videoconferenza) o asincrono (nel caso in cui si attenda la risposta del professionista consultato)

**Telemonitoraggio:** Il telemonitoraggio permette il rilevamento e la trasmissione a distanza di parametri vitali e clinici in modo continuo, per mezzo di sensori che interagiscono con il paziente (tecnologie biomediche con o senza parti applicate)





## AZIENDA ZERO - LINEE DI INDIRIZZO TELEMEDICINA

**Teleassistenza:** è un atto professionale di pertinenza della relativa professione sanitaria e si basa sull'interazione a distanza tra il professionista e il paziente o *caregiver* tramite videochiamata al fine di agevolare il corretto svolgimento di attività assistenziali eseguibili prevalentemente a domicilio, programmate e ripetibili (es. educazione sanitaria, *counseling* etc)

**Telecontrollo:** consente il controllo a distanza del paziente. Tale attività è caratterizzata da una pianificazione sistematica dei contatti con il medico, che pone sotto controllo l'andamento del quadro clinico, per mezzo della video-chiamata in associazione con la condivisione di dati clinici raccolti presso il paziente, sia prima che durante la stessa videochiamata

**Teleriabilitazione:** erogazione da remoto di prestazioni e servizi intesi ad abilitare, ripristinare, migliorare il funzionamento psicofisico di persone di tutte le fasce di età, con disabilità o disturbi congeniti o acquisiti, transitori o permanenti, oppure a rischio di svilupparli

**Teleconsulenza medico-sanitaria:** attività sanitaria che prevede la richiesta di supporto durante lo svolgimento di attività sanitarie, a cui segue una videochiamata in cui il professionista sanitario interpellato; indicazioni per la presa di decisione e/o per la corretta esecuzione di azioni assistenziali rivolte al paziente ([DM 29 aprile 2022](#))\*



## LINEE DI INDIRIZZO TELEMEDICINA (PNRR)



Tabella C.1.4. Tipologie e caratteristiche delle prestazioni/servizi di telemedicina

Tipologia di servizio	Finalità	Professionisti coinvolti			Soggetti coinvolti	Supporti tecnici e set di informazioni disponibili
		Richiedente/prescrittore	Attivatore	Erogatore		
<b>Televisita</b> Atto medico con interazione con il paziente in tempo reale	Follow-up, aggiustamento terapia in corso, prescrizione esami, verifica esiti di esami e/o terapia	Medico di distretto; MMG/PLS/MCA; specialista	COT; Centrale operativa ADI; MMG/PLS; specialista	MMG/PLS; specialista	Pazienti e caregiver Eventuale infermiere a domicilio o altro professionista sanitario Centrale di servizi per la telemedicina	Videochiamata + chat (per scambio messaggi) APP/servizi applicativi che consentano la consultazione di referti, immagini, altre informazioni clinico-sanitarie (FSE) Ricetta dematerializzata
<b>Teleconsulto medico</b> Atto medico, anche asincrono	Dialogo tra medici riguardo la situazione clinica del paziente	Medico di distretto; MMG/PLS/MCA; specialista	COT; Centrale operativa ADI; medico direttamente tramite agende di disponibilità condivise tra professionisti	MMG/PLS/MCA; specialista; medico di distretto	Interazione tra più medici Possibile presenza del paziente Centrale di servizi per la telemedicina	Videochiamata + eventuale chat APP/servizi applicativi che consentano la consultazione di referti, immagini, altre informazioni clinico-sanitarie (FSE)
<b>Teleconsulenza medico-sanitaria</b> Atto non necessariamente medico, anche asincrono	Supporto durante lo svolgimento di attività sanitaria a domicilio	Professionista sanitario (anche medico)	COT; Centrale operativa ADI; professionista sanitario direttamente tramite agende di disponibilità condivise tra professionisti	Professionisti sanitari (anche medico quando il richiedente è altro professionista)	Pazienti e caregiver Infermiere o altro professionista sanitario a domicilio Possibile presenza del paziente Centrale di servizi per la telemedicina	Videochiamata + eventuale chat APP/servizi applicativi che consentano la consultazione di referti, immagini, altre informazioni clinico-sanitarie (FSE)
<b>Telemonitoraggio</b>	Rilevamento e trasmissione automatizzata continuativa di parametri clinici a domicilio	Medico di distretto; MMG/PLS/MCA; specialista	COT; Centrale operativa ADI	Medico; infermiere	Pazienti e caregiver Centrale di servizi per la telemedicina	Set di tecnologie collegate a una centrale Piattaforma di rilevazione dei dati, consultabile, eventualmente integrabile nella cartella
<b>Teleassistenza</b> Prevede l'interazione con il paziente in tempo reale	Interazione a distanza per agevolare il corretto svolgimento di attività assistenziali	Professionisti sanitari	COT; Centrale operativa ADI; professionisti sanitari direttamente tramite agende di disponibilità condivise tra professionisti	Professionisti sanitari	Pazienti e caregiver Centrale di servizi per la telemedicina	Videochiamata + chat (per scambio messaggi) APP/servizi applicativi che consentano la consultazione di referti, immagini, altre informazioni clinico-sanitarie (FSE) APP di condivisione con il paziente di strumenti (per es., test, questionari ecc.)
<b>Telecontrollo (medico)</b>	Rilevamento parametri periodico e interattivo a domicilio attraverso una serie cadenzata di contatti con il medico	Medico di distretto; MMG/PLS/MCA; specialista	COT; Centrale operativa ADI	Medico; potrebbe essere coinvolto il professionista sanitario	Pazienti e caregiver Centrale di servizi per la telemedicina	Videochiamata + eventuale set di tecnologie collegate a una centrale Piattaforma di rilevazione dei dati, consultabile, eventualmente integrabile nella cartella
<b>Teleriabilitazione</b>	Servizi intesi ad abilitare, ripristinare il funzionamento psicofisico Valutazione a distanza del corretto utilizzo di ausili, ortesi e protesi all'interno del PRI	Professionista sanitario e medico	COT; Centrale operativa	Professionista singolo; equipe multiprofessionale	Pazienti e caregiver Centrale di servizi per la telemedicina	Dispositivi per la gestione e lo scambio di dati e immagini, dispositivi mobili, dispositivi medici, anche indossabili, sensori, robotica, serious games

ADI, Assistenza Domiciliare Integrata; COT, Centrale Operativa Territoriale; FSE, Fascicolo Sanitario Elettronico; MCA, medico di continuità assistenziale; MMG, medico di medicina generale; PLS, pediatra di libera scelta; PRI, Piano Riabilitativo Individuale.



## AZIENDA ZERO - SURVEY

### TELEMEDICINA: ADOZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO

Lo scopo della seguente survey è quello di valutare il grado di adozione ed il livello di applicazione della telemedicina nelle ASR di Regione Piemonte. La **sezione n°1** indaga la modalità di recepimento aziendale delle Linee Guida Nazionali sulla telemedicina. La **sezione n°2** è orientata alla valutazione delle progettualità aziendali.

*La sezione n.2 della survey deve essere compilata per ogni singolo progetto aziendale. Ogni ASR può inserire fino a 7 progetti.*

[Accedi a Google](#) per salvare i risultati raggiunti. [Scopri di più](#)



Nome ASR:

La tua risposta



Dati compilatore (nome, cognome, qualifica professionale, indirizzo mail):

#### SEZIONE I

- Referente TMD
- Procedura TMD
- Strumenti ( webex, teams, piattaforma )
- Interoperabilità con i gestionali aziendali
- Rispetto privacy
- Fondi

#### SEZIONE II

- Progetti vigenti (data inizio - data fine)
- Promotore
- Disciplina
- Quali e quante prestazioni in TMD
- Modalità di monitoraggio (audit )
- Modalità di valutazione ( indicatori )

Riproducibilità best practice aziendali



## AZIENDA ZERO -RISULTATI SURVEY

- Il 93,8% delle aziende ha nominato un referente per la telemedicina
- Il 62,5% delle aziende ha una procedura che disciplina finalità e modalità di erogazione da remoto delle prestazioni sanitarie
- Nel 76% dei casi i progetti sono stati promossi dall'azienda sanitaria stessa o da una delle sue strutture; solamente l'88% dei progetti ha almeno una disciplina di competenza ed il 79% ha un gruppo di lavoro definito
- Le discipline sulle quali si sono sviluppati i progetti sono le seguenti: diabetologia, cardiologia, oncologia, pneumologia, neurologia, nefrologia
- Il 78% delle Aziende ha affermato di utilizzare una piattaforma per erogare prestazioni di televisita
- Il 67% delle Aziende ha affermato di utilizzare una piattaforma per erogare prestazioni di telemonitoraggio
- Il 28% delle Aziende ha affermato di utilizzare una piattaforma per erogare prestazioni di teleassistenza
- Nel 47% dei progetti il software utilizzato per il telemonitoraggio prevede l'impostazione di alert o soglie che vengono monitorati dal personale sanitario

L'88% dei progetti vede coinvolti tra i destinatari i soggetti fragili (cronici, oncologici) che utilizzano in 14 aziende sanitarie su 18 devices per la fruizione della telemedicina



**REGIONE PIEMONTE**

**AZIENDA ZERO**

# PIANO OPERATIVO REGIONALE TELEMEDICINA

  
*Il Ministro della salute*  
 di concerto con  
*Il Ministro delegato per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale*

**OGGETTO:** Decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro delegato per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale, del 30 settembre 2022, concernente le procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l'adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di telemedicina – informativa ai sensi dell'articolo 2, comma 1, lettera e), del d.lgs. 28 agosto 1997, n. 281.

  
**Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza**  
 Missione 6 Componente 1 – Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale  
 Investimento 1.2.3. Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici

**INDICAZIONI PER LA PRESENTAZIONE PROGETTI REGIONALI DI TELEMEDICINA – PIANO OPERATIVO REGIONALE/PROVINCIALE**

Indicazioni, redatte da AGENAS, per la presentazione di progetti di telemedicina da parte delle Regioni/Province Autonome con indicazioni delle informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.  
 Il presente documento verrà trasferito su una piattaforma online per la compilazione.

Tabella 1- Problema di salute (inserire i dati relativi all'anno 2021 o ultimo anno disponibile esplicitandolo)

Condizione cliniche	Tipologia di finanziamento	Numero pazienti	Fonte	Anno
Diabete	Finanziamento PNRR	227.000	Farmaceutica Territoriale	2021
Respiratorio	Finanziamento PNRR	128.000* (136.960)	Farmaceutica territoriale	2021
Cardiologico	Finanziamento PNRR	194.980	Codice esenzione 021 Codice esenzione QA02.414 Codice esenzione 0031	2021
Oncologico	Finanziamento PNRR	212.621	Codice esenzione 048*	2021
Neurologico	Finanziamento PNRR	15.042	Codici esenzione 011,017,029,038,046*	2021
Insufficienza renale cronica	Finanziamento PNRR	17.657	Codice esenzione 023*	2021

Tabella 2a- Numero di pazienti presi in carico dai servizi di televisita, teleassistenza e teleconsulto già attivi nella Regione (inserire i dati relativi all'anno 2021 o ultimo anno disponibile- indicare).

Tipologia servizio	Numero pazienti seguiti	Numero prestazioni eseguite	Anno	Fonte
Televisita	36.423	107.724	2021	Flusso C
Teleassistenza	1.528	3.081	2021	Database Aziendale
Teleconsulto	6.077	6.103	2021	Database Aziendale
Altre prestazioni di telemedicina	5.854	58.129	2021	Database Aziendale



**REGIONE PIEMONTE**

# TELEMEDICINA : PATOLOGIE CRONICHE E ADI



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
 REGIONE PIEMONTE  
**Azienda Sanitaria ZERO**  
 Costituita con D.P.G.R. 18/02/2022 n.9  
 Codice Fiscale / P.I. 12685160017  
 Sede legale: Via San Secondo, 29 bis – 10128 Torino

**Struttura proponente**

**Dott.ssa Federica Riccio** Responsabile f.f. S.C. Medicina Territoriale e Reti di Patologia, Azienda Sanitaria Zero

**Estensori**

**Dott.ssa Federica Riccio** Responsabile f.f. S.C. Medicina Territoriale e Reti di Patologia, Azienda Sanitaria Zero

**Dott. Guglielmo Pacileo**, collaboratore Azienda Sanitaria Zero, Responsabile "SSA Governo Clinico - Qualità - Accredimento" ASL AL, Direttore del Centro Studi Interaziendale di Management Sanitario (CeSIM) - Dipartimento ad Attività Integrate Ricerca ed Innovazione (DAIRI)

**INDICE**

Premessa.....	1
Il ruolo della telemedicina .....	2
I dispositivi medici.....	2
Finalità.....	3
Definizioni .....	4
I PSDTA sulla cronicità della Regione Piemonte .....	7
PSDTA MRC (malattia renale cronica) .....	8
PSDTA BPCO (broncopneumopatia cronica ostruttiva).....	9
PSDTA SC (scompenso cardiaco) .....	9
PSDTA Malattia di Parkinson .....	11
PSDTA DIABETE .....	12
Riferimenti bibliografici.....	14



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
 REGIONE PIEMONTE  
**Azienda Sanitaria ZERO**  
 Costituita con D.P.G.R. 18/02/2022 n.9  
 Codice Fiscale / P.I. 12685160017  
 Sede legale: Via San Secondo, 29 bis – 10128 Torino

**La telemedicina nelle patologie croniche**

**Premessa**

La centralità della Telemedicina nel post pandemia si riscontra nello stanziamento contenuto nel Piano Nazionale Ripresa e Resilienza, in favore di un suo definitivo potenziamento. La Missione 6 "Salute", infatti, si articola in due componenti principali: **1. Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale**: gli interventi di questa componente intendono rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie al potenziamento e alla creazione di strutture e presidi territoriali (Case della Comunità, Ospedali di Comunità), il rafforzamento dell'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi sociosanitari; **2. Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale**: le misure incluse in questa componente riguardano il rinnovamento e l'ammmodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, il completamento e la diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) attraverso sistemi informativi più efficaci. Rilevanti risorse sono destinate anche alla ricerca scientifica e a favorire il trasferimento tecnologico, oltre che a rafforzare le competenze e il capitale umano del SSN anche mediante il potenziamento della formazione del personale.

**Cronoprogramma attività Piano Locale Cronicità a livello regionale**

**Cronoprogramma attività DM 77/2022**





# TELEMEDICINA : PATOLOGIE CRONICHE E ADI



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
 REGIONE PIEMONTE  
 Azienda Sanitaria ZERO  
 Costituita con D.P.G.R. 18/02/2022 n. 9  
 Codice Fiscale / P.I. 12685160017  
 Sede legale: Via San Secondo, 29 bis - 10128 Torino

## Istruzione operativa: modalità di inserimento delle prestazioni di telemedicina in ADI

### Redazione

Ing. Salvatore Scaramuzzino, Responsabile Sistema Informativo Azienda Sanitaria Zero

Ing. Chiara Bertone, collaboratore ICT Azienda Sanitaria Zero

Dott.ssa Federica Riccio, Responsabile f.f. Medicina Territoriale e Reti di Patologia Azienda Sanitaria Zero

### Teleassistenza

- Teleassistenza - Supporto psicologico
- Teleassistenza - Igiene personale e mobilitazione
- Teleassistenza - Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria
- Teleassistenza - Trattamento di rieducazione del linguaggio
- Teleassistenza - Trattamento di rieducazione dei disturbi neuropsicologici
- Teleassistenza - Trasferimento competenze/educazione del caregiver/colloquio/nursing /addestramento
- Teleassistenza - Medicazioni semplici

### Telemonitoraggio

- Telemonitoraggio di Frequenza cardiaca
- Telemonitoraggio di Saturazione ossigeno
- Telemonitoraggio di Movimento
- Telemonitoraggio di Respiro
- Telemonitoraggio di Conta passi
- Telemonitoraggio di Temperatura
- Telemonitoraggio Pressorio
- Telemonitoraggio di Glicemia
- Telemonitoraggio di Peso corporeo
- Telemonitoraggio di Altezza

L'obiettivo da raggiungere per ogni Regione entro il 2026 è quello di eguagliare o superare il 10%

$$\frac{\text{Assistiti} > 65 \text{ con prese in carico erogate nel periodo in esame}}{\text{Popolazione} > 65} * 100$$

ID_PRESTAZIONE FARSIAID	DESCRIZIONE FARSIAID
101	Telemonitoraggio di Frequenza cardiaca
102	Telemonitoraggio di Saturazione ossigeno
103	Telemonitoraggio di Movimento
104	Telemonitoraggio di Respiro
105	Telemonitoraggio di Conta passi
106	Telemonitoraggio di Temperatura
107	Telemonitoraggio Pressorio
109	Telemonitoraggio di Glicemia
110	Telemonitoraggio di Peso corporeo
111	Telemonitoraggio di Altezza
112	Telemonitoraggio di Circonferenza cranio
113	Telemonitoraggio di Circonferenza torace
205	Teleassistenza - Supporto psicologico
215	Teleassistenza - Igiene personale e mobilitazione
219	Teleassistenza - Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria
220	Teleassistenza - Trattamento di rieducazione del linguaggio
221	Teleassistenza - Trattamento di rieducazione dei disturbi neuropsicologici
204	Teleassistenza - Trasferimento competenze / educazione del caregiver / colloquio / nursing / addestramento
216	Teleassistenza - Medicazioni semplici



GRAZIE