

Gestione delle tecnologie domiciliari: casi pratici

Guido Poggio, Consigliere Home & Digital Care, Confindustria Dispositivi Medici

HOME & DIGITAL CARE (Confindustria Dispositivi Medici)

È un'associazione di Confindustria Dispositivi Medici che riunisce imprese che forniscono soluzioni integrate per garantire una presa in carico del paziente cronico a domicilio. Con la fornitura dispositivi tecnologicamente avanzati, servizi sanitari diretti e indiretti, soluzioni digitali quali telemedicina e telemonitoraggio, le aziende all'interno di **Home & Digital Care** contribuiscono ad una efficace ed efficiente continuità terapeutica e assistenziale ospedale-territorio. All'interno dell'associazione convivono infatti aziende che hanno un focus molto specifico sulle cure domiciliari, tra cui produttori di DM, fornitori dei dispositivi life support e servizi correlati per la gestione delle terapie, aziende di tecnologie a base informatica che permettono il monitoraggio del paziente da remoto.

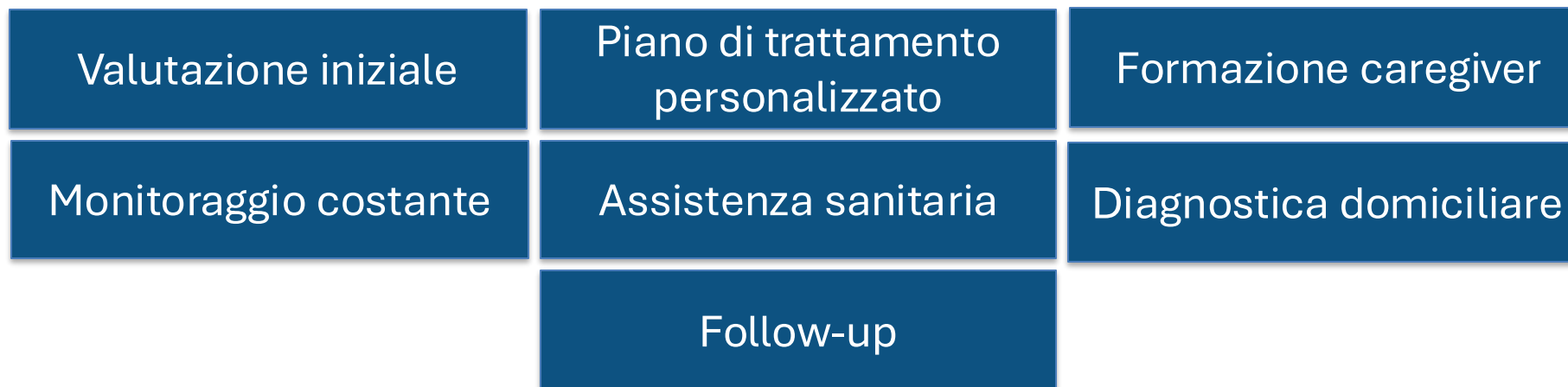


Cure domiciliari: gestire tecnologie o pazienti?

- ❖ Le **cure domiciliari** rappresentano uno strumento insostituibile
 - per il **paziente** che beneficia di una terapia in sicurezza, migliore qualità della vita 24/7
 - Per il **SSN** che si prende cura di persone croniche prima del loro aggravarsi e affollare PS - Ospedali in modo non appropriato
- ❖ A casa del paziente non si fa solo gestione della tecnologia ma una effettiva **presa in carico dello stesso**
 - **Ambiente non medicalizzato**
 - **Contesto familiare e sociale**
 - **patologia da gestire in autonomia**
- ❖ La gestione del device (supporto tecnico, manutenzione, consumabili) a domicilio diventa **supporto alla terapia** (educazione sanitaria, supporto al caregiver, follow up, telemonitoraggio, aderenza terapeutica rapporto con il clinico, ecc.)
- ❖ Home Care Provider diventa **partner** del servizio domiciliare dell'ASL per una gestione ottimale del paziente

Il paziente al centro nella gestione domiciliare

La gestione domiciliare di un paziente cronico richiede un approccio attento e personalizzato per garantire: aderenza terapeutica e personalizzazione del piano di cura, al fine di migliorare la sua **qualità di vita** e quella dei suoi cari, al di là della fornitura dei dispositivi e della loro manutenzione



Caso pratico: Assistenza Domiciliare Respiratoria (ADR)

Erogazione del servizio di assistenza respiratoria domiciliare tramite **Home Care Provider** qualificati e accreditati per:

- ❖ Assicurare la più **ampia scelta di dispositivi** necessari per la gestione della terapia e l'osservanza delle linee guida cliniche
- ❖ **Follow-up periodico** per monitoraggio della stabilità clinica, adesione terapia e controlli periodici
- ❖ **Riduzione costi** diminuiscono le ospedalizzazioni improprie
- ❖ **Controllo e pianificazione** della spesa correlata
- ❖ **Raccolta parametri** per supportare le procedure di governo clinico
- ❖ Gestione percorsi diagnostico Terapeutici assistenziali (PDTA)
- ❖ Integrazione dei servizi e delle terapie erogate a domicilio

LE LINEE GUIDA ADR

Identificazione profili assistenziali in base alle condizioni cliniche del paziente che richiedono una ventilazione meccanica domiciliare

PROFILO 1: disturbi respiratori per patologie sui disturbi del sonno

PROTOCOLLO 1
OSAS

PROTOCOLLO 2
OSAS COMPLESSA E
BPCO SEMPLICE

- ❖ **Apparecchio** a pressione positiva o Auto CPAP (per protocollo 1) / Apparecchio di Ventilazione servo-assistita, Bi-level (anche automatica) (per protocollo 2)
- ❖ **Tutoring** – istruzioni sull'uso dello strumento, valutazione sul suo corretto utilizzo, condivisione problematiche e soluzioni sulla terapia nonché training, verifiche, re-training sulla piattaforma di telemonitoraggio in remoto / domicilio paziente
- ❖ **Follow-up** (misurazione aderenza) – valutazione dati compliance anche in remoto e verifica telefonica sul grado di compliance / problemi rilevati dal paziente (se possibile)
- ❖ **Compliance** (piano di supporto al paziente) – se il livello di compliance non è sufficiente a ottenere risultati terapeutici apprezzabili, la Centrale dell'HCP invierà comunicazione all'ASL di riferimento. Intervento, su richiesta di HCP, di un tecnico specializzato per verifica e soluzione. Sospensione del servizio, su decisione dell'ASL, nel caso di utilizzo medio del ventilatore inferiore a 4 ore/notte.
- ❖ **Telemonitoraggio**

PROFILO 2: BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV)

PROTOCOLLO 1
BPCO
IRC
NEUROMUSCOLARI
NIV < 16h

PROTOCOLLO 2
BPCO
IRC
NEUROMUSCOLARI
NIV > 16h

PROTOCOLLO 3
PEDIATRICI
NEUROMUSCOLARI
IRC

- ❖ **Apparecchio** per Ventilazione Meccanica Bilevel o PSV
- ❖ **2° Ventilatore** di riserva (per protocolli 2 e 3)
- ❖ **Tutoring** – istruzioni sull'uso dello strumento e valutazione sul suo corretto utilizzo
- ❖ **Follow-up** (misurazione aderenza) – 2 visite a seguito dell'attivazione (una a 3 giorni, una a 7) da parte di personale esperto presso il domicilio del paziente
- ❖ **Compliance** (piano supporto al paziente)
- ❖ **Telemonitoraggio**

PROFILO 3: BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV)

PROTOCOLLO 1
BPCO
IRC
NEUROMUSCOLARI
NIV < 16h

PROTOCOLLO 2
BPCO
IRC
NEUROMUSCOLARI
NIV > 16h

PROTOCOLLO 3
PEDIATRICI
NEUROMUSCOLARI
IRC

- ❖ **Apparecchio** Ventilazione Meccanica Invasiva con ventilatore PSV (per protocollo 1) / con ventilatore pressovolumetrico (per protocolli 2 e 3)
- ❖ **2° Ventilatore** di riserva (per protocolli 2 e 3)
- ❖ **Aspiratore** + aspiratore di riserva
- ❖ **Tutoring** - istruzioni sull'uso degli strumenti e valutazione sul loro corretto utilizzo e condivisione problematiche e soluzioni sulla terapia
- ❖ **Follow-up** - 3 visite a seguito dell'attivazione (una a 3 giorni, una a 7 ed una 15 giorni) da parte di personale esperto presso il domicilio del paziente
- ❖ **Compliance**, esiti di salute
- ❖ **Telemonitoraggio**

In conclusione.....

La casa come primo luogo di cura

Guido Poggio

**membro del gruppo consiliare Home & Digital Care
Confindustria Dispositivi Medici**

A I I C 2024
ROMA

**Grazie per
l'attenzione!**



A I I C
associazione
italiana
ingegneri clinici