

Allegato B alla Dgr
n del



Disposizioni operative in materia di teleconsulto per prestazioni neurochirurgiche

1) Definizione generale di teleconsulto

Le linee d'indirizzo nazionali sulla Telemedicina emanate dal Ministero della Salute definiscono il teleconsulto (TLC) come un'indicazione di diagnosi e/o di scelta di una terapia senza la presenza fisica del paziente. Più in dettaglio, si tratta di un'attività di consulenza a distanza tra medici che permette, a uno dei due, in ragione della sua competenza specialistica, di migliorare il percorso diagnostico terapeutico di un paziente.

Il teleconsulto avviene tra un medico richiedente, appartenente a un centro spoke e un medico specialista, appartenente a un centro hub.

2) Definizione di teleconsulto neurochirurgico (TLC NCH)

Il teleconsulto NCH è un teleconsulto che avviene in urgenza in casi di ictus, emorragia cerebrale, trauma cranico e/o cranio midollare per pazienti presenti in un'azienda ULSS ove non è presente un'U.O.C. di Neurochirurgia e consiste nella richiesta di consulenza di un medico autorizzato (vedi paragrafo successivo) del centro spoke all'interno dell'area di riferimento del TLC (Provincia o area vasta interprovinciale) verso il medico neurochirurgo dedicato del centro hub ove è presente la Neurochirurgia.

Il TLC avviene attraverso la condivisione informatica in tempo reale su piattaforma condivisa del data set clinico (VEDI ALLEGATO) e di bioimmagini (Tac e/o RMN)

3) ELEMENTI COSTITUTIVI IL TELECONSULTO NEUROCHIRURGICO

3.1) WORK FLOW del teleconsulto

Di seguito le fasi del diagramma di flusso del Teleconsulto nella modalità Hub -Spoke:

A) SPOKE: (postazione negli ospedali delle ULSS periferiche)

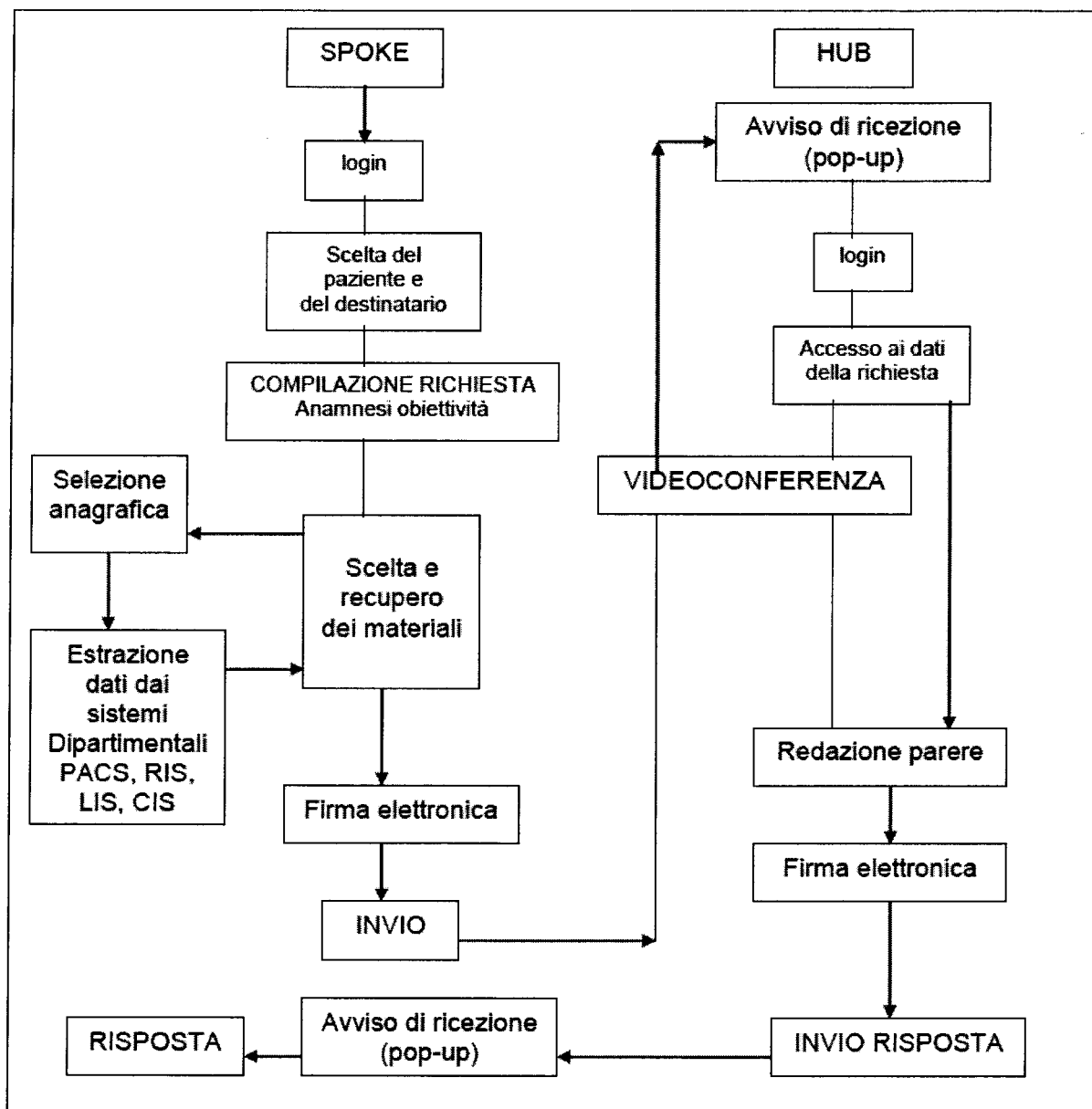
Medico Autorizzato → Login (attraverso smart card, firma remota HSM o altri metodi di validazione)
→ Scelta del Paziente e del destinatario del Teleconsulto → Compilazione richiesta → Selezione anagrafica → Estrazione dati dai sistemi Dipartimentali (RIS, PACS,LIS,CIS) → Formulazione quesito clinico → Firma digitale → Invio Richiesta

B) HUB (postazione nella Neurochirurgia di riferimento)

Medico autorizzato Neurochirurgia → Avviso di ricezione (pop up su work station dedicata e telefonata di avviso) → Login (attraverso smart card, firma remota HSM o altri metodi di validazione) → Accesso ai dati della richiesta → se presente eventuale videoconferenza → Redazione parere → Firma digitale → Invio risposta

C) SPOKE: → Avviso di ricezione (pop up su work station dedicata e telefonata di avviso) → Lettura risposta

Di seguito la grafica del Work Flow



3.2) MEDICI AUTORIZZATI ALLA PRATICA DEL TELECONSULTO

Le Direzioni Sanitarie redigeranno un elenco da trasmettere al Responsabile Provinciale del Teleconsulto (vedi par 3.6) che contenga i nominativi di tutti i Medici che saranno autorizzati all'esecuzione in richiesta o risposta del TLC NCH. L'elenco è fondamentale per garantire la tracciabilità dell'attività medica di teleconsulto e per garantire una corretta "profilatura" informatica ad ogni utente che sarà dotato di credenziali dedicate oltre ai sistemi aziendali di autenticazione per l'accesso al Sistema di TLC.



3.3) REQUISITI INFORMATICI:

Rete dati: il sistema dovrà essere dotato di una rete dedicata fra i diversi centri che usufruiscono del TLC con una banda di almeno 4 (minima) meglio se 8 mb (consigliata)

Per garantire, inoltre, la "strutturalità" informativa, la sicurezza del dato e degli operatori il sistema informatico di supporto dovrà garantire:

1. Sistema di autenticazione dei medici autorizzati all'utilizzo del TLC
2. Sistema per la firma digitale che sarà utilizzata dal Medico richiedente il TLC per la compilazione della richiesta e dal Medico Consulente per la redazione di un referto di teleconsulto
3. Sistema di log temporale: dovranno essere previsti almeno tre momenti di log dei tempi:
 - Data e ora della Richiesta di TLC da parte del Medico richiedente
 - Data e ora della avvenuta ricezione e prima lettura da parte del Medico consulente della Neurochirurgia
 - Data e ora della risposta del medico consulente
4. Sistema gestore delle transazioni: sistema che garantisca il controllo e monitoraggio dei dati clinici scambiati dei flussi e delle transazioni tra i soggetti coinvolti nel teleconsulto, gestione dei profili di sicurezza dei ruoli e delle autorizzazioni. Il sistema dovrà inoltre garantire la criptazione dei dati durante la loro trasmissione. Il sistema da un punto di vista logico deve essere configurato come un "registro provinciale/di area vasta delle Consulenze" che archivia e conserva ogni richiesta di TLC fra i soggetti coinvolti nel processo-tracciando:
 - Documentazione iconografica (studio Dicom o ash dello studio) e clinica scambiata
 - Flusso degli eventi e delle transazioni delle attività di TLC ai fini di rendicontazione ed a fini probatori verso terze parti
5. Sistema di archiviazione legale sostitutiva dei dati relativi a tutte le transazioni (funzione logica che può essere garantita o dalla cooperazione tra i diversi sistemi aziendali, o da un sistema unico dal punto di vista fisico, o da una soluzione ibrida)

3.4) DATA SET

Il sistema informatico deve garantire il trasferimento dei seguenti "dati minimi"

Dati di tipo identificativo del richiedente e del consulente:

- Richiedente: Nome, Cognome, Titolo, U.O./Servizio di appartenenza, Altro.
- Consulente: Nome, Cognome, Titolo, U.O./Servizio di appartenenza, Altro.
- Dati funzionali: data e ora richiesta, data e ora risposta, Altro.

Dati identificativi del paziente:

- Nome, Cognome, Sesso, Data di nascita – età, Residenza (opzionale), Codice fiscale, Altro.

Dati clinici (vedi allegato DATA SET CLINICO)



- Dati sull'evento: tipologia, cronologia e luogo dei fatti
- Scheda clinica: informazioni comuni, specifiche per trauma Cranico e Vertebro/midollare, specifiche per patologia non traumatica (emorragie cerebrali, altro)

Ulteriori dati/documentazione necessari per il corretto flusso informativo

- Scheda di richiesta consulenza, Scheda di risposta alla richiesta di consulenza, Indicazione di priorità della prestazione (alta/media/bassa), Altra documentazione in formato ad esempio PDF (esempio lettere/comunicazioni), Altro.

3.5) Reportistica

Il sistema informatico deve garantire la compilazione di una reportistica di base utile a rilevare l'efficacia/efficienza del TLC.

La reportistica sarà poi utile a fini statistico epidemiologici e per la rendicontazione necessaria per la fatturazione delle prestazioni fra l'Azienda Hub e le Aziende Spoke.

IL responsabile del TLC NCH provinciale dovrà provvedere a redigere trimestralmente una rendicontazione analitica e sintetica di tutti i teleconsulti eseguiti da inviare alle aziende della Provincia ed al competente ufficio regionale.

Dati minimi per la rendicontazione

La rendicontazione dovrà "tracciare" ogni singolo Teleconsulto attraverso la registrazione ed archiviazione dei seguenti dati:

- Dati Paziente
 - Codice Paziente
 - Cognome
 - Nome
 - Indirizzo di residenza
 - Località di residenza
 - Provincia di residenza
 - CAP di residenza
 - Località di nascita
 - Data di nascita
 - Eta (anni) (Calcolato)
 - Codice fiscale
- Dati Teleconsulto:
 - Tipologia teleconsulto : traumatico, non traumatico
 - Data e ora richiesta
 - Struttura richiedente: Azienda ULSS richiedente
 - Stazione richiedente: U.O.C. richiedente
 - Medico richiedente
 - Stazione interpellata: neurochirurgia di riferimento
 - Medico ricevente: medico che esegue la ricezione e la prima lettura
 - Data e ora prima lettura

Allegato B alla Dgr
n del



- Postazione prima lettura
- Medico consulente
- Postazione consulenza
- Data e ora consulenza

Viene istituito un flusso dati regionale per la trasmissione dei dati relativi al TLC NCH alla Regione

3.6) REQUISITI ORGANIZZATIVI:

- Il teleconsulto NCH presuppone la disponibilità di un reparto NCH nel quale sia disponibile un servizio di guardia attiva e disponibilità di sala operatoria dedicata H24
- Accordo/Convenzione Provinciale, di area vasta o di area vasta interprovinciale che regoli i rapporti fra le diverse ULSS e definisca gli aspetti economici dell'attività (modalità di rilevazione e pagamento delle prestazioni secondo tariffa regionale)
- Nomina di un responsabile Provinciale del TLC NCH : le direzioni Generali individueranno un Medico (di solito di Direzione Medica Ospedaliera o di Direzione Sanitaria) che garantirà il coordinamento delle attività su scala Provinciale o di area Vasta e redigerà periodicamente le rendicontazioni per le Aziende ULSS e per la Regione Veneto

3.7) Determinazione della tariffa

La determinazione della tariffa presuppone la valutazione dei costi del teleconsulto. I costi del teleconsulto possono essere classificati in costi diretti fissi e variabili che possono essere così classificati:

- a) Costi dell'infrastruttura informatica (rete, postazioni, software applicativo)
- b) Costi del personale utilizzato per rispondere alle richieste di teleconsulto: si tratta del personale medico della Neurochirurgia di riferimento autorizzato dalla Direzione sanitaria. Il tempo dedicato per una Teleconsulenza è quantificabile in un massimo di 30 min. (fra prima lettura, valutazione e risposta ed eventuale comunicazione telefonica) per singolo TLC.

In base alla suddetta analisi si individua la tariffa in € 100,00 per singolo Teleconsulto che le Aziende Spoke devono riconoscere all'Azienda Hub

3.8) VERIFICA REQUISITI PER ATTIVAZIONE RETE DI TELECONSULTO

Spetta agli Uffici regionali competenti validare le attivazioni delle diverse Reti Provinciali di Teleconsulto sulla base della verifica dei requisiti minimi richiesti.



4) SCHEDA VERIFICA REQUISITI SINGOLE PROVINCIA/AREA VASTA

**REQUISITI MINIMI PER ATTIVAZIONE TELECONSULTO
NEUROCHIRURGICO PROVINCIALE O DI AREA VASTA**

REQUISITI INFORMATICI	SI	NO
Rete dati dedicata		
Sistema di autenticazione per gli utenti		
Sistema di Firma Digitale		
Sistema di log temporale		
Sistema gestore delle transazioni		
Diagramma di flusso validato		
Sistema di archiviazione legale sostitutiva		
Data set validato		
Reportistica validata		

REQUISITI ORGANIZZATIVI	SI	NO
U.O.C. di Neurochirurgia attiva 0/24		
Elenco medici autorizzati		
Presenza Accordo/Convenzione Provinciale		
Nomina Responsabile Provinciale del TLC		



MAPPATURA REGIONE VENETO

REQUISITI INFORMATICI	Verona	Vicenza	Padova	Treviso	Venezia	Rovigo	Belluno
Rete dati idonea							
Sistema di autenticazione per gli utenti							
Sistema di Firma Digitale							
Sistema di log temporale							
Sistema gestore delle transazioni							
Diagramma di flusso validato							
Sistema di archiviazione legale sostitutiva							
Data set validato							
Reportistica validata							

REQUISITI ORGANIZZATIVI	Verona	Vicenza	Padova	Treviso	Venezia	Rovigo	Belluno
U.O.C. di neurochirurgia attiva 0/24							
Elenco medici autorizzati							
Presenza Accordo/Convenzione Provinciale							
Nomina Responsabile Provinciale del TLC							