



ISMETT

UPMC

LIFE
CHANGING
MEDICINE

Progetto: Assistenza domiciliare pazienti in lista pre-trapianto ed in follow-up post-trapianto con un sistema di “Home-monitoring”.

Azienda	ISMETT-UPMC (Istituto Mediterraneo per i Trapianti e Terape ad Alta Specializzazione – University of Pittsburgh Medical Center)
UO	Dipartimento di Medicina
Responsabile	Dr Giovanni Vizzini, Direttore Dipartimento Medicina ISMETT-UPMC
Tel	091.2192488 091.2192376
Fax	091.2192244
Cellulare	335.7403690
Mail	gvizzini@ismett.edu

Assistenza domiciliare pazienti in lista pre-trapianto ed in follow-up post-trapianto con un sistema di “Home-monitoring”.



Descrizione sintetica:

L'ISMETT si è dotato di un sistema di monitoraggio in remoto che consente di integrare le tradizionali attività di cura dei pazienti (ricovero ospedaliero, visite ambulatoriali) con una forma di assistenza domiciliare in grado di assicurare una più stretta sorveglianza ai pazienti nel primo periodo di follow-up post-trapianto.

Funzioni base:

- Monitoraggio parametri vitali
- Tele-visita (Videoconferenza casa-ISMETT) con Medici specialisti del ns Istituto (continuità di cura)
- Supporto per formazione/educazione/compliance

La popolazione assistita è costituita da pazienti residenti in Sicilia, dimessi a domicilio dopo l'intervento di trapianto di fegato

Obiettivo principale: riduzione numero/durata delle riammissioni in ospedale post-dimissione per trapianto di fegato

Assistenza domiciliare pazienti in lista pre-trapianto ed in follow-up post-trapianto con un sistema di "Home-monitoring".



Fase	Task	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1 Start-Up	1.1 Elaborazione del protocollo	█											
	1.2 Definizione competenze e risorse	█											
	1.3 Identificazione caratteristiche popolazione	█											
	1.4 Arruolamento Medico responsabile	█	█										
	1.5 Definizione percorsi diag-terap	█	█	█									
2 Architettura tecnologica	2.1 Implementazione piattaforma inf	█	█						█				█
	2.2 Ident. e def. Users' requirements	█	█										
	2.3 Test di funzionamento	█	█	█									
3 Implementazione del sistema	3.1 Arruolamento pazienti			█	█	█	█	█	█	█	█	█	█
	3.2 Follow up pazienti arruolati			█	█	█	█	█	█	█	█	█	█
	3.3 Identificazione ed avvio studi						█	█	█	█	█	█	█
4 Formazione	4.1 Elaborazione programma formativo	█	█										
	4.2 Formazione collettiva		█			█			█			█	
	4.3 Formazione on line					█	█	█	█	█	█	█	█
	4.4 Training utenti piatt. informatica		█										
5 Valutazione	5.1 An. in itinere arruolamenti					█			█			█	
	5.2 An. in itinere follow up					█			█			█	
	5.3 An. statistico-epidemiologica											█	█
	5.4 Analisi formazione								█				█
	5.5 Valutazione piatt. informatica								█				█
6 Diffusione dei risultati	6.1 Presentazione e diff. protocollo		█										
	6.2 Convegno pres. risultati progetto												█
	6.3 Materiale informativo progetto							█	█	█	█	█	█
	6.4 Pubblicazioni scientifiche							█	█	█	█	█	█

Assistenza domiciliare pazienti in lista pre-trapianto ed in follow-up post-trapianto con un sistema di “Home-monitoring”.



Pazienti reclutati ed inseriti nello studio (fruitori del servizio)

- Tutti i pazienti residenti in Sicilia, consecutivamente sottoposti a trapianto di fegato presso il ns Istituto e dimessi dal 15 Luglio 2011 ad oggi (totale 20 pazienti al 31.12.2011)

Protocolli clinici:

- monitoraggio clinico periodico nel periodo post-dimissione (primi 3 mesi o fino a stabilizzazione delle condizioni cliniche)
- verifica compliance terapeutica (immunosoppressione, altri farmaci)
- verifica compliance schema di sorveglianza bio-umorale e strumentale post-trapianto

Personale coinvolto (fornitori del servizio)

A domicilio del paziente:

- Personale tecnico-infermieristico per l'installazione delle apparecchiature ed il training al paziente/familiari (IServizio di Assistenza Domiciliare della Società aggiudicatrice della gara)

In Tele-Visita (tele-consulto)

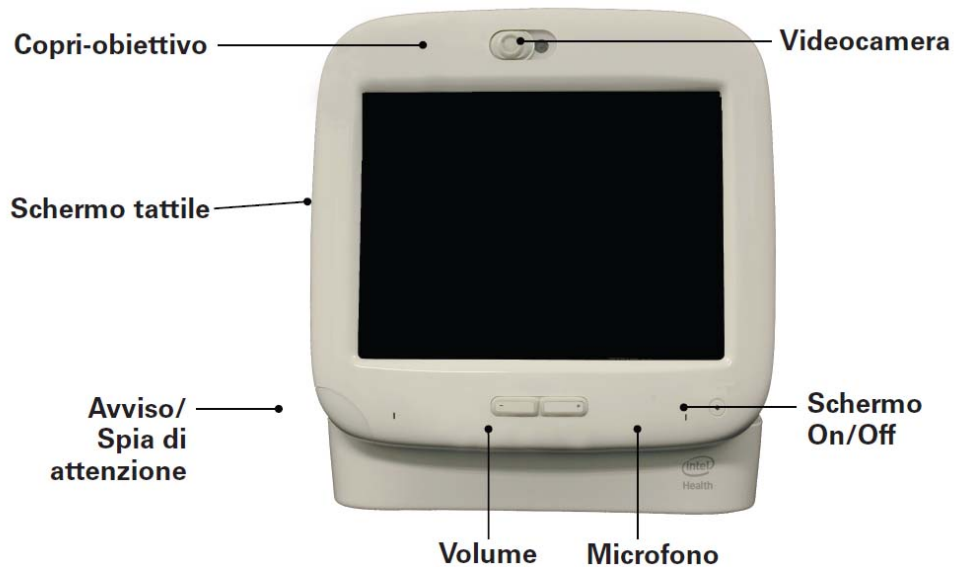
- Personale medico (ISMETT-UPMC)
- Coordinatori Trapianto (ISMETT)
- Altro personale ISMETT (terapista-psicologo)

Assistenza domiciliare pazienti in lista pre-trapianto ed in follow-up post-trapianto con un sistema di “Home-monitoring”.



- Panoramica del sistema di telemedicina
- Il sistema combina un dispositivo al domicilio del paziente con un'interfaccia online distribuita su internet ed accessibile al personale sanitario
 - Disponibile sul mercato (Casa produttrice INTEL)
 - Di semplice utilizzo (consente l'uso anche a persone prive di conoscenze informatiche).
 - Fornito di videocamera integrata, microfono e casse per video-chiamate interattive
 - Cooredato di devices elettronici per la rilevazione a domicilio dei parametri vitali
- L'interazione del paziente con il sistema avviene tramite “touch screen” che permette attraverso la pressione di ampi tasti di accedere alle varie funzioni del sistema:
 - La misurazione periodica dei parametri vitali e la loro registrazione automatica sul sistema.
 - L'esecuzione di sessioni di teleconferenza con il personale sanitario di riferimento;
 - La risposta a questionari;
 - La visualizzazione del materiale multimediale riguardante le procedure da eseguire o il proprio stato di salute;
 - La visualizzazione del calendario delle attività programmate;
 - La visualizzazione di promemoria audio/visivi per incoraggiare i pazienti a seguire i loro protocolli di cura;

Assistenza domiciliare pazienti in lista pre-trapianto ed in follow-up post-trapianto con un sistema di "Home-monitoring".







Criteri di visualizzazione		Dispositivo di rilevazione	Valore	Data rilevazione ▼
Dispositivo di rilevazione				
Tutte ▼		Termometro	TEMP: 36,0 °C	03/11/2009 3.15.41
		Glucometro	Glicemia: 47,0 mmol/L	03/11/2009 2.50.23
		Termometro	TEMP: 36,5 °C	03/11/2009 2.50.09
		Bilancia	Peso: 89,5 kg	03/11/2009 2.49.52
		Misuratore della pressione	PA: 133/84 mmHg; FC: 76 BpM	31/10/2009 3.22.36
		Bilancia	Nessuna misurazione del peso	29/10/2009 21.56.27
<input type="radio"/> Ultimi <input type="text" value="18"/> Risultati				
<input checked="" type="radio"/> <input type="text" value="Ultimi 30 giorni"/> ▼				
<input type="radio"/> Periodo				
Dal: <input type="text" value="12/11/2009"/> ▼				
A: <input type="text" value="12/11/2009"/> ▼				
<input type="button" value="Aggiorna"/>				
<input type="button" value="Soglie"/>				
1				



Intel® Health Care Management Suite

Benvenuto: Mario Rossi Cambia password | Guida | Logout

[Home](#) | [Rilevazioni](#) | [Valutazioni](#) | [Avvisi](#) | [Programma](#) | [Documenti](#) | [Amministrazione](#)

Periodo: Ultimi 7 giorni | [Estremi del paziente](#) | Dati rilevati dalle 06/11/2009 (fuso orario paziente) | Tipo di triage: Tutti

Intrazioni di soglia | [Conferma](#)

Lombardi, Francesca (ID: SNDG8300051) Ha fatto la vaccinazione antinfluenzale per quest'							
--	--	--	--	--	--	--	--

1

Non trasmesso

Benedetti, Marco
Cannavaro, Giuseppe
Colombo, Salvatore
Esposito, Luca
Ferrari, Fabrizio
Gallo, Federico
Gennaro, Pietro

12

Normale | [Selezione tutti](#) | [Deselezione tutti](#) | [Conferma](#)



Assistenza domiciliare pazienti in lista pre-trapianto ed in follow-up post-trapianto con un sistema di "Home-monitoring".

Videochiamata con il responsabile della cura

Merlo Rossi giovedì 12 novembre 2009 15.03

 Videochiamata

Chiama: Francesca Lombardi



Volume  Disattivare l'audio

Riattacca



Assistenza domiciliare pazienti in follow-up post-trapianto con un sistema di "Home-monitoring".

INDICATORI	Risultati attesi	Analisi preliminare (31.12.2012)	
		In Home-monitoring	Controlli (storici)
Pazienti da includere nello studio	100	20	
Pazienti analizzati (> 3 mesi di f-up)		13	13
Degenza media per trapianto (gg)	riduzione del 10%	17.9	27.8
Pazienti riammessi in urgenza post-trapianto	riduzione del 10%	0	1
Numero riammissioni post-trapianto	riduzione del 10%	0	2
Degenza complessiva per riammissioni urgenti (gg)	riduzione del 10%	0	25
Soddisfazione pazienti/famiglie (score 1-5)	≥4	Non rilevato	NA

Assistenza domiciliare pazienti in follow-up post-trapianto con un sistema di “Home-monitoring”.



- Livello attuale di utilizzo del sistema:
 - Utilizzo sperimentale (studio con controlli); nella seconda fase l'utilizzo verrà ampliato ad altri gruppi di pazienti (trapiantati di polmone, portatori di VAD)
 - Tutte le funzioni attualmente disponibili vengono utilizzate
- Punti di forza
 - Contatto diretto, visivo, paziente-medico.
 - Bassi costi
- Punti di debolezza
 - Copertura sul territorio siciliano (difficile comunicazione in 3 casi per motivi tecnici)
- Opportunità
 - Migliorabile la documentazione di tipo informativo/educativo
 - Possibile implementazione di altri devices (ECG e fonendoscopio elettronico)
- Rischi



Grazie



Giovanni Vizzini, MD
Dipartimento di Medicina
ISMETT-UPMC
gvizzini@ismett.edu

www.ismett.edu