

Notiziario

Sin
SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA

Data notiziario 22 dicembre 2020

- 1 **Messaggio di auguri del Presidente**
- 2 **News & Public Affairs**
- 3 **Prossimi eventi SIN & WFC ROME 2021**
- 4 **Rivedi il congresso SIN 2020 v.e."**
- 5 **Il twitt più cliccato della settimana**



La televisione ha detto che il nuovo anno porterà una trasformazione e tutti quanti stiamo già aspettando sarà tre volte Natale e festa tutto il giorno, ogni Cristo scenderà dalla croce anche gli uccelli faranno ritorno.

(Lucio Dalla)

Messaggio del Presidente SIN

La festa del Natale è una delle migliori occasioni per dedicare un pensiero più profondo e sincero alle persone che ci sono care: ci si prepara sempre a scrivere qualche frase piena di grandi sentimenti per amici e parenti, parole che solitamente si fa fatica ad esprimere.

Le feste natalizie sono quelle che aprono il cuore, il momento in cui le famiglie si riuniscono per festeggiare insieme, stringendosi nel calore dell'affetto più vero.

Ma il Natale è ancora l'occasione per dedicare pensieri e auguri ai propri colleghi, che condividono con ciascuno di noi gioie, speranze, nuovi progetti, difficoltà ma anche i piccoli e grandi successi della vita quotidiana.

E' in questa prospettiva che desidero inviare a tutti voi i miei personali e sinceri auguri per queste prossime feste: che possa essere un Natale da trascorrere con chi più si ama in compagnia di un abbraccio, di un sorriso, delle cose che contano. Buon Natale

Gioacchino Tedeschi



Indicazioni nazionali erogazione servizi di telemedicina

intese accordi raggiunti in sede di Conferenza Stato-Regioni in materia di sanità e ricerca 17.12.2020

Il testo si pone l'obiettivo di sistematizzare le attività di telemedicina che potranno essere ricomprese nei LEA e l'ambito in cui vengono erogate.

Atti medici

- **Tele-visita:** interazione a distanza medico-paziente con eventuale assistenza di un operatore sanitario e supporto del caregiver. Può dar luogo alla prescrizione di farmaci. In caso di rispetto di tutti i requisiti della visita in presenza, questa può essere considerata come prestazione specialistica. Sono erogabili in tele-visita le prestazioni ambulatoriali che non richiedono la completezza dell'esame obiettivo del paziente in almeno una delle seguenti condizioni:

O necessità della prestazione nell'ambito di un PAI/PDPA;

O paziente inserito in un percorso di *follow up* da patologia nota;

O paziente affetto da patologia nota che necessita di controllo o monitoraggio, conferma o aggiustamento della terapia in corso;

O valutazione anamnestica per la prescrizione di esami di diagnosi o di stadiazione di patologia;

O verifica da parte del medico di esami effettuati ai quali può seguire la prescrizione di eventuali approfondimenti o di terapia.

- **Tele-consulto:** è un'indicazione di diagnosi e/o di scelta di una terapia senza la presenza fisica del paziente; è quindi consulenza a distanza fra medici e non necessità di una remunerazione a prestazione e, pertanto, di una tariffa.

- **Tele-refertazione:** è la relazione rilasciata dal medico che ha sottoposto un paziente ad un esame clinico o strumentale, il cui contenuto è quello tipico delle refertazioni eseguite in presenza, ma che viene scritta con modalità digitali. Il tele-referto formalizza la tele-diagnosi con firma digitale. Le strutture sanitarie devono preventivamente effettuare prove di idoneità all'uso clinico delle attrezzature, di *hardware* e *software* e, in esercizio, prove di funzionamento sia a intervalli regolari sia dopo ogni intervento rilevante di manutenzione o aggiornamento. Esse devono inoltre garantire la corretta archiviazione all'interno di un sistema di interoperabilità del materiale prodotto dall'esame e del referto correlato, che permetta al personale sanitario di richiamare e confrontare quanto eseguito in precedenza secondo le necessità, facilitando la collaborazione territoriale.

Atti non esclusivamente medici

- **Teleconsulenza medico-sanitaria:** attività specifica delle professioni sanitarie che si svolge a distanza ed è eseguita da due o più persone che hanno differenti responsabilità rispetto al caso. Consiste nella richiesta di supporto durante lo svolgimento di attività sanitarie. Può essere svolta in presenza del paziente oppure in differita, ma è sempre programmata e non può essere utilizzata per surrogare le attività di soccorso.
- **Teleassistenza da parte di professioni sanitarie:** atto di pertinenza della relativa professione sanitaria che si concretizza nel somministrare questionari, condividere immagini o video-tutorial. Il suo scopo è quindi l'agevolazione del corretto svolgimento di attività assistenziali. È tendenzialmente programmata e ripetibile in base a specifici programmi di accompagnamento. Il tele-referto può essere rilasciato successivamente all'esecuzione tradizionale in presenza e all'interno di un adeguato, efficace e sicuro processo di gestione a distanza dell'esame clinico o strumentale (telegestione), nel quale il medico che esegue il tele-referto è distante dal luogo di esecuzione dell'esame, avvalendosi secondo i casi della collaborazione del medico richiedente o di un sanitario situato presso il paziente, comunicandovi in tempo reale. Queste disposizioni non si applicano ai referti per l'autorità giudiziaria, per i quali si rimanda a specifici documenti.

Le prestazioni di cui sopra possono essere combinate tra loro anche con altri tipi di prestazioni in presenza, all'interno di servizi sanitari basati su sistemi di telemedicina.

LEGGI IL DOCUMENTO COMPLETO

<http://www.statoregioni.it/it/conferenza-stato-regioni/sedute-2020/seduta-del-17122020/report/>

Sistema remunerativo/tariffario, prescrizione, prenotazione e rendicontazione

❖ Remunerazione/tariffe

Per tutte le prestazioni sanitarie erogate a distanza si applica il quadro normativo nazionale/regionale che regola l'accesso ai diversi LEA, nonché il sistema di remunerazione/tariffazione vigente per l'erogazione delle medesime prestazioni in modalità tradizionale, ivi incluse le norme per l'eventuale compartecipazione alla spesa:

- **Tele-visita:** deve essere sempre refertata; inoltre, le modalità di accesso, compartecipazione e rendicontazione seguono le indicazioni normative previste per ciascun *setting* assistenziale;
- **Tele-consulto e tele-consulenza:** si considerano parti integrante dell'attività lavorativa delle professioni sanitarie e non prevedono remunerazione a prestazione; non hanno altresì una tariffa a livello di nomenclatore tariffario della specialistica e non prevedono compartecipazione.

❖ Prescrizioni e prenotazione

Il medico prescrittore richiede una prestazione senza il dettaglio delle modalità di erogazione, che deve tuttavia essere precisata nel campo note laddove richiesta. Il documento specifica inoltre che per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, la prestazione richiesta ed erogata deve far riferimento all'elenco di prestazioni già presenti sul nomenclatore tariffario.

Rimane la possibilità di sottoporre alla Commissione LEA l'inserimento, la modifica di nuove prestazioni nonché l'eliminazione di quelle obsolete. Il CUP dovrà assicurare la gestione delle agende garantendo la possibilità di prenotare sia le prestazioni erogate in modalità tradizionale che quelle a distanza. La decisione sulle modalità spetta al medico.

❖ Rendicontazione

In questa fase occorre garantire la rilevazione dell'attività erogata a distanza sia nei flussi erogazione/rendicontazione delle attività sia nel referto. Le prestazioni a distanza possono essere erogate a cittadini in regime di assistenza interregionale.

❖ Adesione informata del paziente

L'attivazione del servizio di telemedicina richiede l'adesione preventiva del paziente, al fine di confermare, tra l'altro, la disponibilità di un contatto telematico e l'accesso ad un sistema di comunicazione remota secondo le specifiche normative e tecniche in materia di privacy e sicurezza.

❖ Responsabilità sanitaria durante attività di telemedicina

Agire in telemedicina significa assunzione piena di responsabilità professionale, tenendo conto della corretta gestione delle limitazioni dovute alla distanza fisica nonché il rispetto delle norme sul trattamento dati. Ai fini della gestione del rischio clinico e della responsabilità sanitaria, il corretto atteggiamento professionale consiste nella scelta delle soluzioni operative che offrano le migliori garanzie di proporzionalità, appropriatezza, efficacia e sicurezza. Alle attività in telemedicina si applicano tutte le norme legislative proprie delle professioni sanitarie, nonché i documenti di indirizzo di bioetica.

❖ Comunicazione dell'esito

L'esito della tele-visita è analogo a quello di una visita in modalità ordinaria. La prestazione è gestita e refertata sui sistemi informativi in uso presso l'erogatore al pari di una visita specialistica tradizionale, con la specifica della sua erogazione in modalità digitale. Il referto deve essere reso disponibile al paziente nella modalità telematica preferita e, su richiesta, condiviso con altri sanitari in formato digitale. Al termine della tele-visita devono essere registrati eventuali collaboratori

Standard di servizio per le erogazioni delle prestazioni

Oltre a garantire la normativa sulla privacy, gli erogatori devono:

- inserire nella carta dei servizi l'elenco delle prestazioni erogabili in telemedicina, le modalità di erogazione e l'organigramma, tempistiche dei referti, costi e modalità di pagamento;
- designare un direttore che garantisca l'organizzazione tecnico-sanitaria e la sussistenza dei dovuti standard prestazionali per le attività cliniche;
- erogare i servizi di telemedicina attraverso personale con le necessarie qualifiche;
- assicurare un piano di formazione periodico che garantisca il mantenimento nel tempo delle competenze del personale preposto;

PROSSIMI APPUNTAMENTI

<https://sezioniregionalisin.it/>



JOIN

The XXV Biennial
World Congress of Neurology

ROME, OCTOBER 3-7, 2021

[LEARN MORE](#)

Inspired by
the past to build
the future of
Neurology

IMPORTANT DATES

Abstract Submission Deadline: 5 April 2021

Early Registration Deadline: 13 July 2021

<https://2021.wcn-neurology.com/>

Seguici sui social



- Post più popolari dell'ultima settimana

Contenuti recenti	Tipo di contenuto	Copertura	"Mi piace" e reazioni
 L'International FTD-Gene... Mercoledì 16 Dicembre 09:54		843	25
 Anche quest'anno, per il ... Giovedì 17 Dicembre 01:08		440	9

SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA @SinNeurologia
Home account
Pagina aggiornata quotidianamente

Riepilogo degli ultimi 28 giorni con variazioni nel periodo precedente

Tweet: 26 ↓ 18,8%	Visualizzazioni Tweet: 12.300 ↓ 34,1%	Visite al profilo: 442 ↑ 27,7%	Menzioni: 42 ↓ 4,5%	Follower: 475 ↑ 21
-------------------	---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	--------------------

Tweet più popolare ricevuti 581

Visualizzazioni

Have a read to the new article from the blog of the young π neurologists. @NeuromagSign. Directly contacted from the young editorial team, @ZiniAndrea from Bologna Hospital, clearly explains the new #SPREAD guidelines for #stroke treatment. #timeisbrain neuromag.it/nuove-linee-gu... pic.twitter.com/7DIFKbHOv1

Menzione più popolare ricevuti 47

interazioni

NeuroMAG SigN @NeuromagSign · 4 dic

Nuovo articolo online, sulle nuove #lineeguida per l'#ictus, spiegate per i giovani #neurologi dal dr @ZiniAndrea, direttore della #strokeunit dell'Ospedale Maggiore di #Bologna @SinNeurologia @ISostroke7

neuromag.it/nuove-linee-gu... pic.twitter.com/XN55xqdUD8

Follower popolare seguito da 1.982 persone

IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza @operapadregio

Tweet con contenuti multimediali più popolare ricevuti 572 visualizzazioni

We invite you to follow the last #webinar of the 7th National Conference of The Italian #Stroke organisation (#ISO). You can follow the webinar on this platform: iso-stroke.it

Per segnalare articoli scientifici rilevanti, scriveteci a social@neuro.it