



**PRIMO MODULO:
DATI PULITI E CARTELLA
INFORMATIZZATA,
EDUCAZIONE TERAPEUTICA
E TELEMEDICINA**

8 GIUGNO 2022

FERRARA

HOTEL MERCURE - LARGO CASTELLO, 36

Dichiarazione dei conflitti d'interesse





Le piattaforme digitali a supporto della telemedicina: la trasmissione dei dati in remoto

Francesca Pellicano
UO Diabetologia Ausl Romagna
Dip Medico Internistico

Normative di riferimento

- Leggi regionali sulla "Disciplina del servizio sanitario regionale".
- Documento su "Telemedicina – Linee di indirizzo nazionali". Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni, le Province Autonome di Trento e Bolzano" (repertorio atti n. 16/CSR - 2014).
- Piano Nazionale della Cronicità (repertorio atti 160/CSR - 2016).
- Decreto Legge 17 marzo 2020 n.18 "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19"



Ministero della Salute

**INDICAZIONI NAZIONALI PER L'EROGAZIONE
DI PRESTAZIONI IN TELEMEDICINA**

27 ottobre 2020

https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2129_allegato.pdf

DEFINIZIONE DI TELEMEDICINA



Ministero della Salute

Tecnologie
innovative

trasmissione
sicura dati

Per Telemedicina si intende una 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

La Telemedicina comporta la **trasmissione sicura** di informazioni e dati di carattere medico nella forma di testi, suoni, immagini o altre forme necessarie per la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e il successivo controllo dei pazienti.

I servizi di Telemedicina vanno assimilati a qualunque servizio sanitario diagnostico/ terapeutico. Tuttavia la prestazione in Telemedicina **non sostituisce la prestazione sanitaria** tradizionale nel rapporto personale medico-paziente, ma la **integra** per potenzialmente migliorare efficacia, efficienza e appropriatezza.

Telemedicina specialistica

- La categoria della **Telemedicina specialistica** comprende le varie modalità con cui si forniscono servizi medici a distanza all'interno di una specifica disciplina medica. Può avvenire tra medico e paziente oppure tra medici e altri operatori sanitari.
- Dipendentemente dal tipo di relazione tra gli attori coinvolti, le prestazioni della Telemedicina Specialistica si possono realizzare **secondo diverse modalità** :televisita , teleconsulto , telecooperazione sanitaria, telesalute , teleassistenza

Secondo tali direttive “i servizi di Telemedicina vanno assimilati a qualunque servizio diagnostico/terapeutico”, **senza però sostituire la prestazione sanitaria tradizionale nel rapporto personale medico-paziente, ma piuttosto integrandola per migliorarne efficacia, efficienza e appropriatezza”**.

Telemedicina : caratteristiche

• Finalità

- -prevenzione secondaria
- -diagnosi
- -cura
- -riabilitazione
- -monitoraggio

• Classificazione dei servizi

- -Telemedicina specialistica
 - televisita
 - teleconsulto
 - telecooperazione sanitaria
 - telemonitoraggio
- -Telesalute

Attori coinvolti

Utenti (paziente –medico)

Centro erogatore (struttura e operatore sanitario)

Centro servizi (gestione e manutenzione sistema informatico)

Vantaggi potenziali della telemedicina



- **Riduzione di spostamenti in caso di soggetti fragili o con difficoltà negli spostamenti che vivono in luoghi distanti dal centro di Diabetologia (es territori montani /collinari)**
- **potrebbero contribuire alla spesa sanitaria (riduzione tempi/costi indiretti)**
- **Assicurare maggiore equità di accesso alle cure**
- **Migliore gestione delle malattie croniche grazie alla gestione continuativa delle cure**
- **Assicura il monitoraggio anche quotidiano /o comunque più frequente di parametri clinici o sintomi che possono essere misurati o riferiti dal pz prevenendo eventi acuti , intercettando alert**

Requisiti della televisita

Consenso
informato pz

Cartella clinica
Smart Digital
Clinic e/o altra
cartella
informatizzata

Interazione a distanza medico-paziente
Oppure altre figure (dietiste-psicologo -infermiere)
In tempo reale o differita
Possibile supporto caregiver
Limitato ad attività di controllo in soggetti diabetici che
hanno già ricevuto un diagnosi

Non sostitutiva della I vista in presenza
Condizioni cliniche che non necessitano di EO
Non unico mezzo per condurre la relazione
medico-paziente



Scambio in tempo reale/differito
(audio/video)
Dati clinici
Referti medici
Immagini esami

Redatto referto medico (fascicolo sanitario)
Rendicontata (visita di controllo)

PDTA

Telediabetology

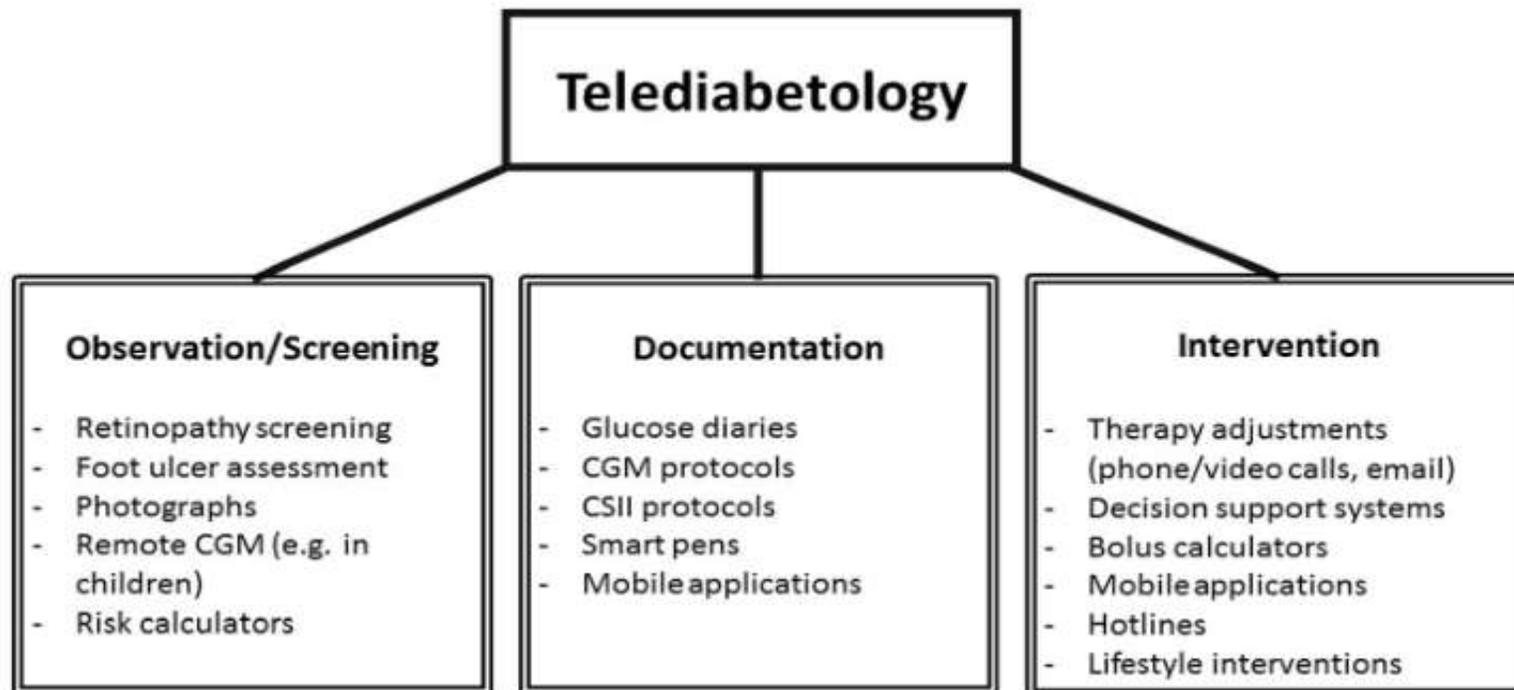
Diabetes Ther (2021) 12:629–639
<https://doi.org/10.1007/s13300-020-00996-7>



COMMENTARY

Application of Telemedicine in Diabetes Care: The Time is Now

Felix Aberer · Daniel A. Hochfellner · Julia K. Mader



Digital Health apps for managing diabetes

Diabetes Digital App Technology: Benefits, Challenges, and Recommendations. A Consensus Report by the European Association for the Study of Diabetes (EASD) and the American Diabetes Association (ADA) Diabetes Technology Working Group

G. Alexander Fleming,¹ John R. Petrie,² Richard M. Bergenstal,³ Reinhard W. Holl,⁴ Anne L. Peters,⁵ and Lutz Heinemann⁶

Table 1—Types of digital health apps used for managing diabetes

Category name	Description/definition	Examples
1. Nutrition apps	<ul style="list-style-type: none"> • Offer databases where users can look up carbohydrate, fat, protein, and energy content • Support meal planning and insulin dose adjustment (14) 	Carbs and Cals CarbControl Foodily Healthy Low Carb Program
2. Physical activity apps	<ul style="list-style-type: none"> • Allow users to track their activity, count calories and set goals for exercise and weight management (15) 	My Fitness Pal Nike + Running Track 3
3. Glucose monitoring apps	<ul style="list-style-type: none"> • Log glucose data, typically from an external device that measures glucose (e.g., BGM, CGM) • Graphically display glucose levels to assist the patient and HCPs with management of glucose control 	Dexcom Share Diabetic Diabetes Companion Diabetes in Check Glooko Mobile App Tidepool Mobile
4. Insulin titration apps	<ul style="list-style-type: none"> • An extension of no. 3 that also integrate bolus calculators with traditional blood glucose meters to help people with diabetes calculate their basal, prandial, and correction insulin doses (14) 	FDA-cleared apps: WellDoc BlueStar (16), Voluntas Insulia, Sanofi MyDose Coach, Glooko Mobile Insulin Dosing System, Amalgam iSage Rx (17), and Hygieia d-Nav Insulin Guidance System (18)
5. Insulin delivery apps	<ul style="list-style-type: none"> • For insulin pumps and smart pens to collect and display data; includes bolus calculators, data downloaders, and firmware update apps (19) • Such apps also provide decision support 	Companion Medical InPen connects to its smartphone app via Bluetooth to keep track of insulin data (20) Dexcom Clarity sends weekly summaries and pattern identification (21) Medtronic's Sugar.IQ integrates BGM and insulin dosing analysis in close to real time (22)
AID systems (also known as closed-loop control systems, artificial pancreas systems, or autonomous system for glycemic control)	<ul style="list-style-type: none"> • Consists of a CGM system, insulin infusion pump, and a computer-controlled algorithm (for do-it-yourself AID systems a smartphone app) to allow communication between the CGM system and insulin pump on the patient (23) 	Medtronic's MiniMed 670G/Guardian Sensor 3 is the first FDA-approved hybrid AID system that automates basal insulin infusion rate (still requires meal boluses) (24)

BGM, blood glucose monitoring.

Quali strumenti utili per la telemedicina in diabetologia



Caratteristiche tecniche dei prodotti attualmente disponibili per assistenza a distanza (e/o telemedicina) in diabetologia

3 tipologie di strumenti

- sistemi di trasmissione di valori glicemici a distanza (SMG, CGM)
- Sistemi integrati con telehealth center automatici e con personale sanitario
- Sistemi di trasmissione dati clinici ed amministrativi da e verso la persona con diabete (es smart visit, smartlink)

I sistemi offrono altre funzionalità:

- archiviazione elettronica dei dati e loro visualizzazione/analisi in forma grafica
- interfacciabilità con device multipli e multi-brand
- gestione di dati multi-parametrici
- funzionalità specifiche per la condivisione dei dati dei microinfusori di insulina
- funzione di calcolatore di bolo.

CARATTERISTICHE TECNICHE DEI PRODOTTI ATTUALMENTE DISPONIBILI PER ASSISTENZA A DISTANZA (E/O TELEMEDICINA) IN DIABETOLOGIA

DESCRIZIONE	MED TRUST WELLION	BEURER	FORA TELEHEALTH	METEDA	ASCENSIA	VREE HEALTH	YPSOMED	LIFESCAN	MEDTRONIC	ABBOTT	ALPHA PHARMA
Disponibilità	IV trim. 2020	Attuale	Attuale	Attuale	Attuale	Attuale	Attuale	Attuale	Attuale	Attuale	Attuale
SISTEMA TELEMEDICINA DI PROPRIETÀ PAG. 1											
APP (applicazioni software dedicate ai dispositivi di tipo mobile)	Wellio APP: Gestione della glicemia		<ul style="list-style-type: none"> IPOMAP: Glicemia, Pressione Arteriosa, Peso, Temperatura Corporea, SpO2. IPOMAM: Glicemia, Ematocrito, Emoglobina, HbA1c, Colesterolo totale, Acido urico IPOMAR: dedicata ai glucometri linea Fora Diamond IPOMAP: dedicata ai misuratori pressione IPOMAS: dedicata alla bilancia. 	Smart Link: Sistema di messaggistica digitale per scambio di testi e files di interesse clinico. Integrata in cartella. Smart Visit: tele visita integrata in cartella. OMAC: Sistema hardware di trasmissione diretta in cartella SDG delle glicemie dalla maggior parte dei glucometri in commercio in Italia. Non richiede l'uso della App per l'uso quotidiano.	Contour Diabetes App: Gestione della glicemia. Analisi di sintesi dei dati glicemici. GlucoContour: in distribuzione nel Q3 2021). Piattaforma Web-based per la condivisione dei dati del monitor, via via caso che via il tra paziente e medico.	APP Vree®: dispositivo medico certificato CE. Organizzazione e visualizzazione delle attività/persona di cura del paziente (es: esami, visite, misurazioni cliniche, questionari, farmaci) in forma di Agenda, Patient Engagement, Telemonitoraggio, Analisi del rischio di diabete e cardiovascolare, Prevenzione.	myLife App: Gestione della glicemia e della terapia insulinica con pompe o CSII, bolus calcolatore, registrazione degli eventi speciali glucosamici. Analisi di sintesi dei dati glicemici ed insulinici.	OneTouch Reveal Mobile App e VIB app: Gestione della glicemia, Analisi di sintesi dei dati glicemici.	Carelink Personal web app: per paziente: Visualizzazione delle informazioni del CGM e microinfusore.	FreeStyle Libre link - FreeStyle Libre link Up: per farmacia e caregiver: Gestione dell'IGM.	COMO GLI NUOVI APP: Gestione del CGM, Analisi di sintesi dei dati glicemici. GLUCOMETRO HBM INS Hybrid con SIM: Funz. richiesta di app.
CLOUD (tecnologie che permette di elaborare e archiviare dati in rete internet)			TeleHealth FORA: Gestione dei trasferiti da dispositivi sanitari FORA e da BiorA.M.		Contour Cloud: (in sviluppo prossimo): Cartella Clinica completa; Condivisione e gestione dati clinici; ricetta elettronica; prenotazione visite; user; FDA predefinita; Telemedicina; Telemonitoraggio; Televideoconsulto; Contact Center. Analisi di sintesi dei dati glicemici.	Piattaforma Vree Health: dispositivo medico CE); Cartella Clinica completa; cartella elettronica per studi clinici; ricetta elettronica; prenotazione visite; user; FDA predefinita; Telemedicina; Telemonitoraggio; Televideoconsulto; Contact Center. Analisi di sintesi dei dati glicemici.	myLife Cloud: Archiviazione, back-up e revisione della terapia; condivisione e gestione dei dati glicemici ed insulinici; Analisi di sintesi dei dati glicemici ed insulinici.	OneTouch Reveal: il ecosistema cloud-based. Il sistema App e Web connessi sono interconnessi grazie al CLOUD. Condivisione e gestione dei dati glicemici. Analisi di sintesi dei dati glicemici.	Carelink System-Web app: per personale sanitario: Condivisione e gestione dei dati del CGM e del microinfusore. Analisi di sintesi dei dati glicemici.	LibroView: Condivisione e gestione dei dati del FGM. Analisi di sintesi dei dati glicemici.	VIS HEALTH CARE: Condivisione e gestione dei dati del glucometro e del CGM. Analisi di sintesi dei dati glicemici.

Trasmissioni di valori glicemici a distanza Glucose Data Management

Download blood glucose data from SMBG devices.



Patient



Further probe patients' data with the Trend Chart, Modal Day Chart, Modal Week Chart and Logbook

Trend Chart
Analyze blood glucose data over time and clearly identify hypoglycemic and hyperglycemic events.



Modal Day Chart
Analyze blood glucose data over 24 hours and identify fluctuations and patterns in blood glucose levels.



Modal Week Chart
Analyze blood glucose data on a weekly plot and identify patterns in the blood glucose levels on different days of the week.



Assign personal targets to your patients, share easy-to-understand reports, and store patient data

Nome	Cognome	Data di nascita	Tipi Diabete	Medico Referente	Tipi	Medico assegnato	Stato del Profilo
A. Angelo	Angelo	10/01/1975	Diabete Tipo 1	10/01/2010	Diabetico	Prof. Roberto	Attivo
B. Maria	Maria	15/03/1980	Diabete Tipo 2	15/03/2015	Diabetico	Prof. Anna	Attivo
C. Paolo	Paolo	22/05/1965	Diabete Tipo 2	22/05/2010	Diabetico	Prof. Marco	Attivo
D. Anna	Anna	08/09/1990	Diabete Tipo 1	08/09/2015	Diabetico	Prof. Anna	Attivo
E. Luca	Luca	12/11/1978	Diabete Tipo 2	12/11/2010	Diabetico	Prof. Marco	Attivo
F. Elena	Elena	25/07/1985	Diabete Tipo 2	25/07/2015	Diabetico	Prof. Anna	Attivo

Dashboard to monitor main parameters for each patient



Physician

Piattaforme digitali e condivisione di dati

Si tratta di piattaforme on-line o cloud-based cui pazienti e operatori sanitari possono accedere, previa registrazione, in qualunque momento e da qualsiasi dispositivo, semplicemente avendo a disposizione una connessione ad internet.

Il caricamento dei dati glicemici sul cloud avviene automaticamente attraverso apposite App dedicate per Smart Phone.

Tuttavia nel caso in cui la App non sia utilizzabile, i pazienti possono, con l'utilizzo di un PC connesso ad internet, recuperare i dati memorizzati dal sistema di monitoraggio del glucosio, caricarli sul cloud o inviarli tramite mail come file di PDF.

Le piattaforme rielaborano i dati del glucosio fornendo un insieme di rapporti chiari e intuitivi per agevolare e velocizzare il rilevamento di dati di sintesi, pattern e tendenze, permettendo al medico di prendere decisioni terapeutiche informate in tempi brevi.



VADEMECUM
SULLA GESTIONE
DELLE VISITE
DIABETOLOGICHE
DA REMOTO
CON IL SUPPORTO
DELLA TECNOLOGIA
FLASH GLUCOSE
MONITORING (FGM)

AMO
SID
Società Italiana
Endocrinologia

Le piattaforme consentono



- l'accesso ai dati sempre aggiornati del paziente, permettendo al medico di poter fare valutazioni sull'andamento del glucosio interstiziale anche a distanza;



- la visualizzazione del Time In Range (TIR), Time Below Range (TBR), Time Above Range (TAR) e altri indicatori di controllo e variabilità glicemica, che forniscono la fotografia completa del quadro glicemico del paziente, permettendo al medico di gestire più velocemente ed efficacemente la visita;



- l'adozione di scelte terapeutiche informate come la modifica della terapia farmacologica o degli stili di vita grazie ai numerosi dati a disposizione;



- l'accesso ai dati del paziente condiviso tra i vari membri del team;



- una visione di insieme dei pazienti in cura presso il centro, con possibilità di classificarli grazie alla funzione "filtro", consentendo eventualmente al medico di individuare i pazienti meritevoli di una visita urgente;



- l'ottimizzazione della gestione delle risorse e dei tempi;



- la progettazione e conduzione di analisi pooled di dati di interesse epidemiologico, clinico e terapeutico.



- **maggiore aderenza del paziente ai programmi di autocontrollo e di utilizzo del dato glicemico**

- **al miglioramento della qualità di vita del paziente**

- **aiuto per medico, in presenza del paziente o da remoto, ad individuare il percorso di cura più adeguato**

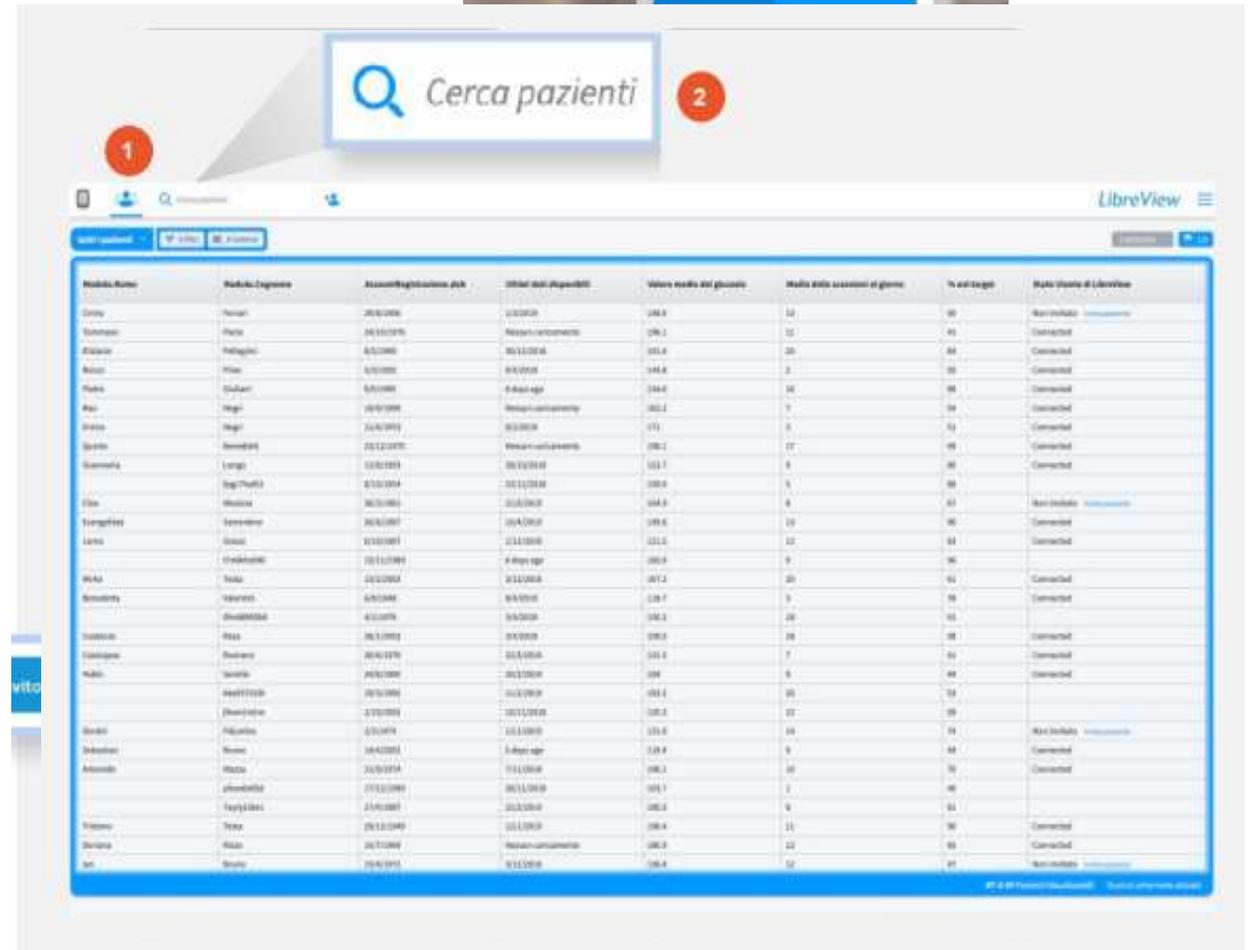
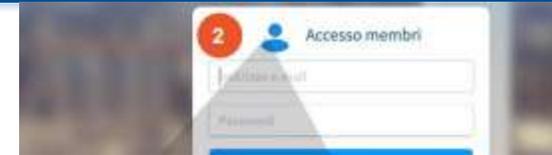
- **dunque a raggiungere i target terapeutici raccomandati**

- **una maggiore efficacia clinica.**

Piattaforma :Libre view (Flash Glucose Monitoring)

- **Accedere /registrazione piattaforma**

- www.libreview.com
- Accesso membri/medico (registrazione)
- Invitare pz tramite mail (inseriscono dati , e mail)
- Al pz arriva e mail per accettare la condivisione
- Iscrizione pz alla piattaforma
- Visualizzazione da parte del medico dei propri pz
- Pz condivide i dati tramite piattaforma
- Visualizzazione dei report da parte del medico



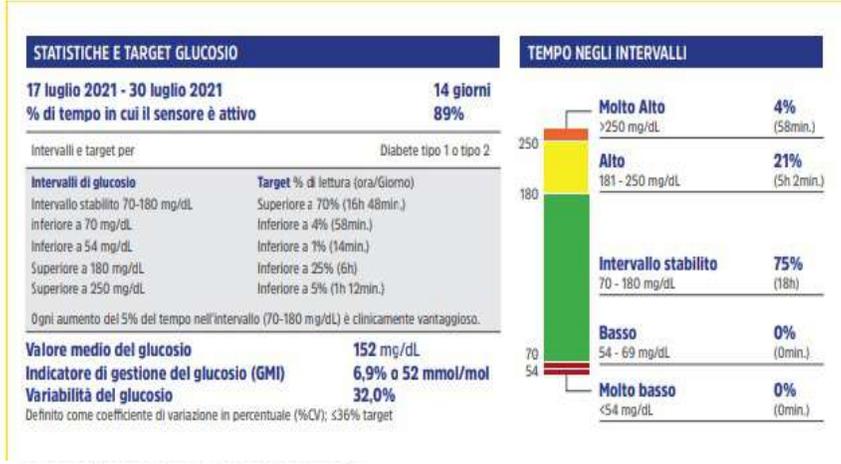
Medico Refer	Medico Esperto	Account/Registrazione pz	Ultimo dato disponibile	Valore medio del giorno	Media delle scansioni al giorno	% di taglie	Stato (Stato di LibreView)
Carlo	Parisi	26/1/2016	1/1/2016	144.9	12	95	Non Infolto
Simone	Parisi	24/1/2016	Non autorizzato	126.2	12	95	Connesso
Elisabetta	Palagiano	6/1/2016	26/1/2016	151.8	20	94	Connesso
Anna	Parisi	1/1/2016	6/1/2016	144.8	2	95	Connesso
Paola	Giuliani	6/1/2016	6/1/2016	144.8	20	95	Connesso
Ada	Parisi	26/1/2016	Non autorizzato	122.2	7	94	Connesso
Carlo	Parisi	26/1/2016	6/1/2016	171	9	93	Connesso
Stefano	Benedetti	22/1/2016	Non autorizzato	126.2	17	95	Connesso
Giuseppe	Longo	22/1/2016	26/1/2016	121.1	9	95	Connesso
Stefano	De Gregorio	6/1/2016	22/1/2016	128.9	9	96	Connesso
Edo	Parisi	26/1/2016	22/1/2016	144.9	8	93	Non Infolto
Luigi	Parisi	26/1/2016	26/1/2016	129.6	19	95	Connesso
Luca	Parisi	6/1/2016	22/1/2016	121.0	12	94	Connesso
Roberto	Chiodini	22/1/2016	6/1/2016	120.9	9	95	Connesso
Roberto	Talia	22/1/2016	22/1/2016	147.2	20	94	Connesso
Simone	Vignani	6/1/2016	6/1/2016	129.7	3	95	Connesso
Roberto	Giordano	6/1/2016	6/1/2016	124.3	20	94	Connesso
Roberto	Parisi	26/1/2016	6/1/2016	120.9	19	95	Connesso
Giuseppe	Bianchi	26/1/2016	22/1/2016	121.0	7	94	Connesso
Roberto	Parisi	26/1/2016	26/1/2016	129	9	94	Connesso
Roberto	De Gregorio	22/1/2016	22/1/2016	121.0	20	94	Connesso
Roberto	Parisi	22/1/2016	22/1/2016	121.0	19	94	Non Infolto
Roberto	Parisi	26/1/2016	6/1/2016	129.4	9	94	Connesso
Roberto	Parisi	22/1/2016	22/1/2016	126.3	20	95	Connesso
Roberto	De Gregorio	22/1/2016	26/1/2016	121.1	2	95	Connesso
Roberto	Parisi	22/1/2016	22/1/2016	120.9	9	94	Connesso
Roberto	Parisi	26/1/2016	22/1/2016	126.4	11	95	Connesso
Roberto	Parisi	26/1/2016	Non autorizzato	120.9	12	95	Connesso
Roberto	Parisi	26/1/2016	22/1/2016	126.4	12	94	Non Infolto

Piattaforma libre view



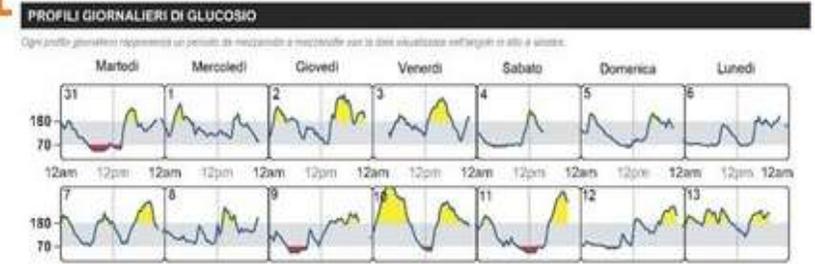
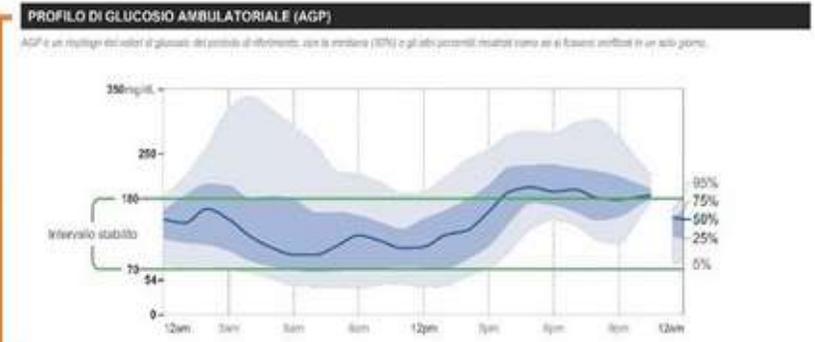
Aderenza > 70% nei 14 gg

1 Statistiche e target glucosio

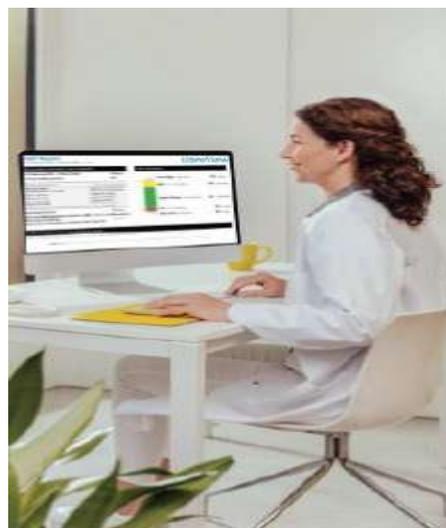
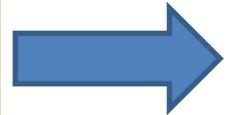
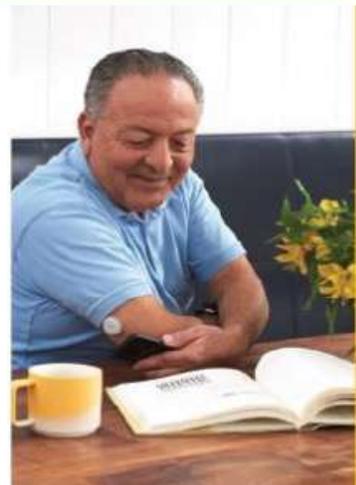


Variabilità glicemica < 36%

3 Profilo di glucosio ambulatoriale (AGP)



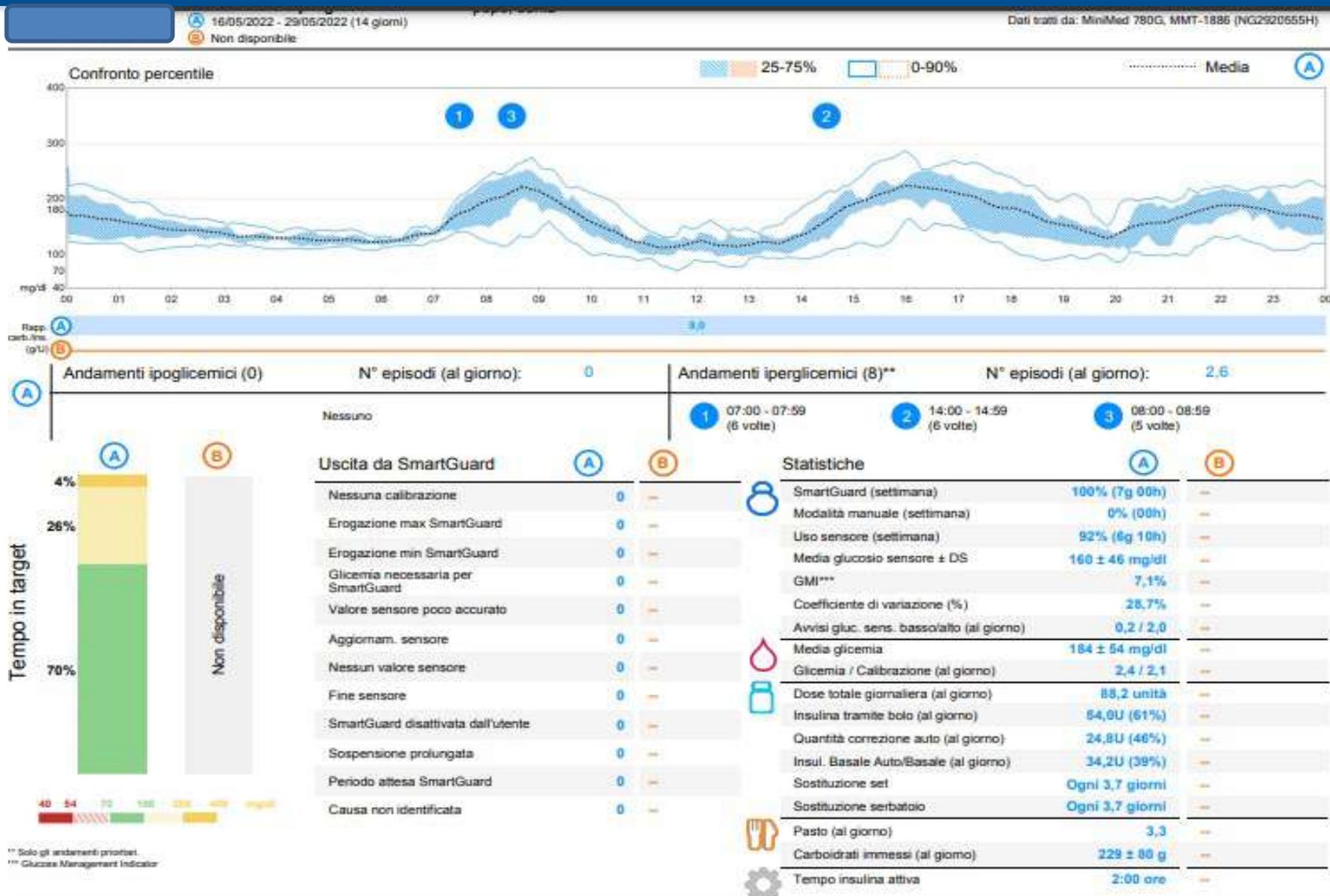
2 Tempo negli intervalli - Time in Range (TIR)



4 Profili giornalieri di glucosio

Carelink : sistema integrato close loop

- Glucosio medio (AGP)
- Rapporto CHO/I
- TIR
- Modalità automatica (%)
- Modalità manuale (%)
- Uso sensore (%)
- Media glucosio DS
- Coefficiente variazione
- Avvisi glucosio alto/basso di
- GMI
- Media calibrazioni die
- Dose insulina die (totale , % boli, %basale , correzioni automatiche die)
- Sostituzione set /serbatoio in giorni
- Nr pasti die
- quantita CHO die
- Tempo insulina attiva (h)



Piattaforma Diasend : panoramica pazienti

Panoramica paziente



Mostra pazienti con dati caricati in:

Ultimi 90 giorni



🔍 Filtra paziente

Intervallo impostato
70 mg/dL - 180 mg/dL

Paziente	Tempo entro target (CGM) ↑	Ipoglicemia grave (CGM) ⇅	Durata CGM ⇅	Ultima lettura CGM ⇅	
Nomi	33.04 %	0.66 %	97.1 %	Apr 18, 2022	PDF ▾
	48.94 %	2.76 %	96.28 %	Mag 19, 2022	PDF ▾
	52.03 %	2.81 %	93.8 %	Mag 4, 2022	PDF ▾
	53.38 %	0 %	94.94 %	Mag 26, 2022	PDF ▾
	54.54 %	2.57 %	98.26 %	Apr 4, 2022	PDF ▾
	57.04 %	1.1 %	99.38 %	Mag 7, 2022	PDF ▾
	57.1 %	1.57 %	94.46 %	Mag 22, 2022	PDF ▾

Piattaforma Diasend

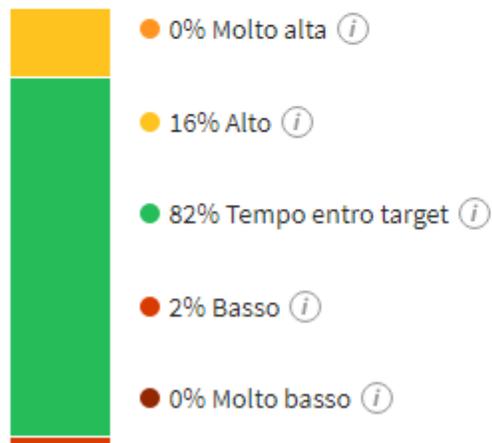
Dati relativi al periodo: 01/01/2020 - 22/03/2022 ⓘ

Riepilogo Glicemia CGM Insulina Confronto

Periodo: 09/03/2022 - 22/03/2022, 14 giorni Includere dati registrati manualmente

Tipo di dati glicemici CGM Glicemia

CGM Tempo CGM attivo: 94%



Intervallo impostato: 70-160 mg/dL

Tempo entro target ● 82%

Media 128 mg/dL

Deviazione standard 33 mg/dL

Mostra dettagli

Insulina



Dose Giornaliera Media 31.6 unità

Carboidrati

Media carb. al giorno 135 g

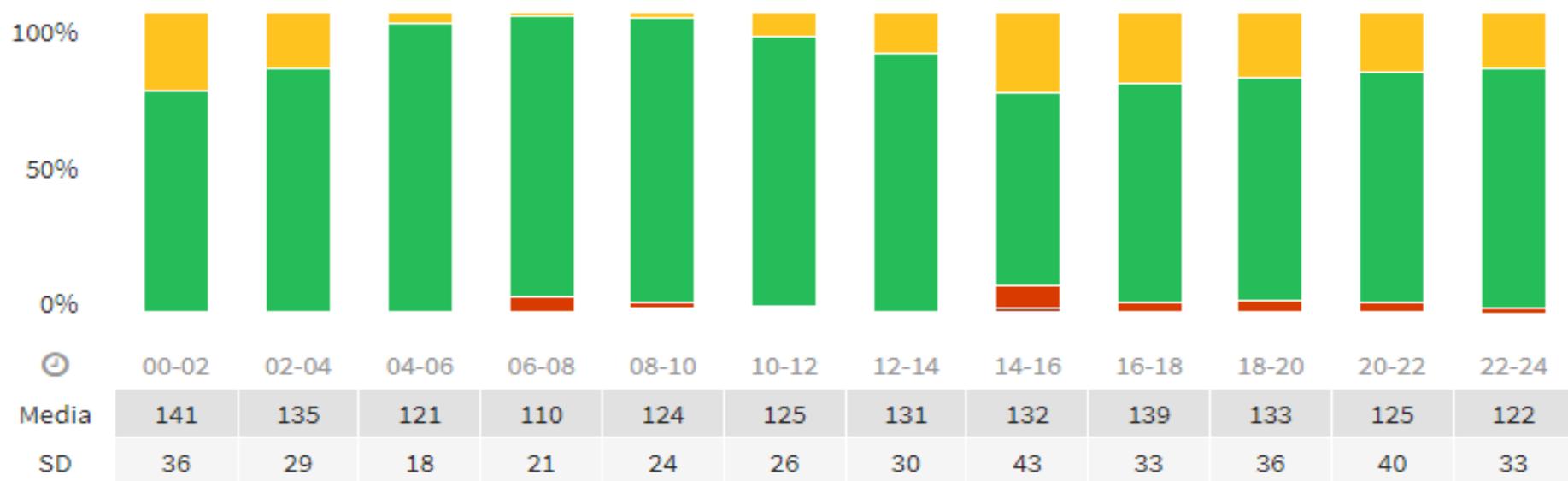
Deviazione standard 50 g

Time in range a seconda delle fasce orarie giornaliere

CGM nel tempo

Ogni 2 ore

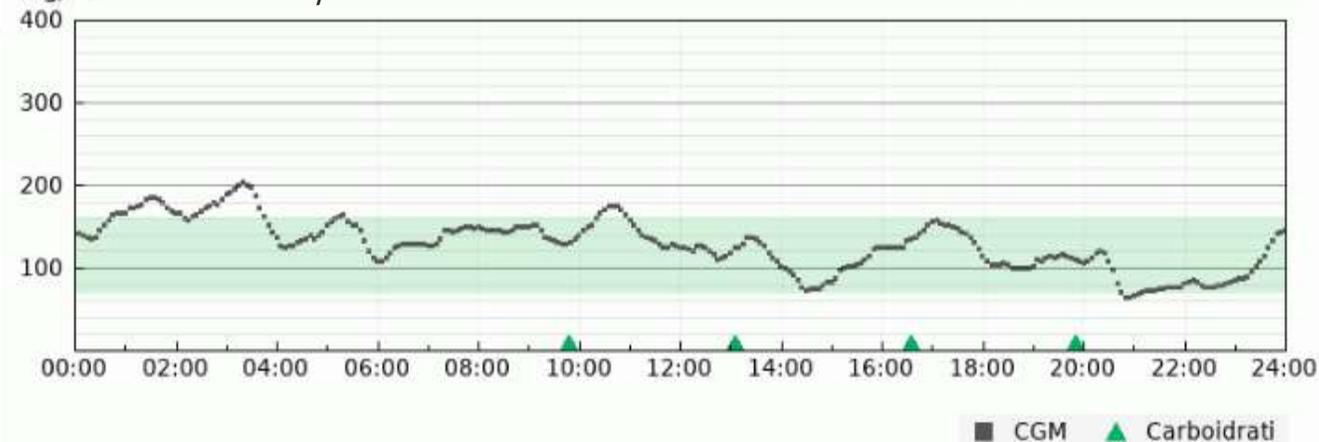
Al giorno



AGP /profili giornalieri confronto CGM/insulina

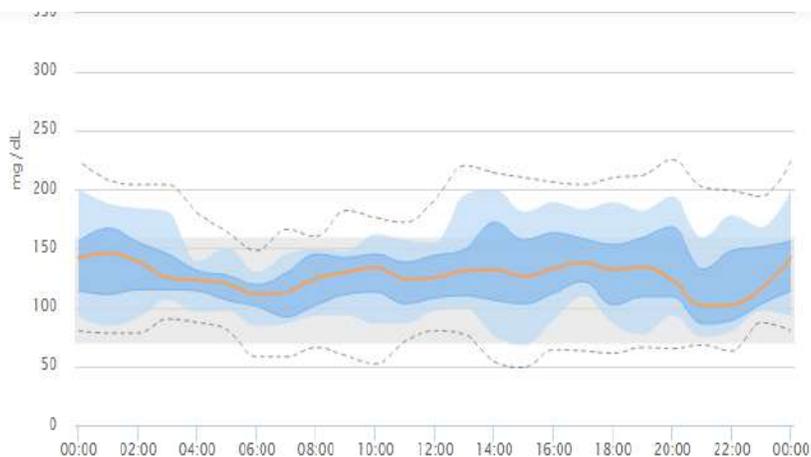
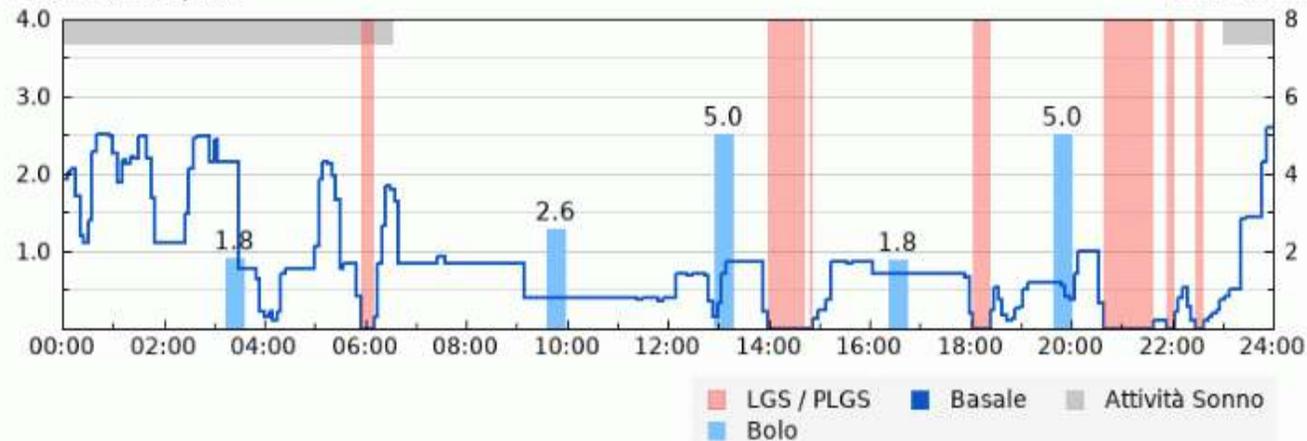
Dati relativi al periodo: 01/01/2020 - 22/03/2022 

mg/dL Lunedì 21/3



Basale (unità/ora)

Bolo (unità)



Mostra profilo basale attivo

Molto basso < 54 mg/dL	Basso 54 - 70 mg/dL	Tempo entro target 70 - 160 mg/dL	Alto 160 - 250 mg/dL	Molto alta > 250 mg/dL	Tempo CGM attivo
0%	2%	81%	16%	0%	94%

Media periodo: **128 mg/dL**

Deviazione standard (SD): **33 mg/dL**

Valore massimo: **225 mg/dL** (11/03/2022 20:19)

Coefficiente di variazione (CV): **26%**

Valore minimo: **49 mg/dL** (19/03/2022 15:54)

Glucose management indicator (GMI): **46.2 mmol/mol - 6.4%**

IMPOSTAZIONI POMPA

Riepilogo

Glicemia

CGM

Insulina

Confronto

Bolo

Impostazione	Valore
Quick Bolus	Disabilitato
Max Bolo	25 U

Basale

Impostazione	Valore
Programmi Basali Attivi	Base

Impostazioni di Control-IQ

Impostazione	Valore
Control-IQ	Avviato

GIORNO PER GIORNO

DOSI BOLO

ADERENZA BOLO

ALLARMI POMPA

IMPOSTAZIONI POMPA

Programma: Base

Intervallo	Avvio	Flusso	I:C	ISF [mg/dL]	Target [mg/dL]
1	00:00:00	1.500	11	40	120
2	02:00:00	1.300	11	40	120
3	04:00:00	1.200	11	40	120
4	06:00:00	1.200	13	40	120
5	08:00:00	1.700	10	40	120
6	10:00:00	1.700	10	40	120
7	12:00:00	1.500	10	40	120
8	14:00:00	1.000	13	40	120
9	16:00:00	0.800	10	40	120
10	18:00:00	0.900	10	40	120
11	20:00:00	1.500	12	40	120
12	22:00:00	1.300	12	40	120

Piattaforma : Your loops

Grazie alla SIM card con traffico dati (i cui costi sono a carico di RDC Italy), inserita nel dispositivo portatile DBLG1, non è necessario effettuare alcun scarico dei dati perché tutti i dati passano nella piattaforma YourLoops cloud-based (conforme ai requisiti GDPR).

Pertanto il Medico e il paziente possono visualizzare i dati sulla medesima piattaforma, con accessi differenziati, senza la necessità di scarico software o App, permettendo così un'ottimizzazione dei tempi di visita e la possibilità di gestione del paziente da remoto

Visualizza TIR in percentuali e tempo in range espresso in minuti

Tale funzione consente di instaurare un'educazione basata su una più facile comprensione da parte del paziente dei progressi e di come certe situazioni abbiano un impatto sui livelli glicemici e sul relativo tempo speso al loro interno.



Piattaforma : your loops



Demo Patient 1 [Visualizza](#)

Panoramica **Giornaliero** Andamenti

← lun, nov 30, 2020 →

Salva rapporto Impostazioni DBL



BGM CGM



Tempo al di sopra dell'intervallo (>250)

>250	2h 36m	11%
180-250	4h	17%
100-180	10h 56m	66%
70-100	7h 30m	6%
<70	0m	0%

Glucosio medio (CGM) 160 mg/dL

Insulina totale (56.9U)

Bolo 38.6 U 68%

Basale 18.2 U 32%

Tempo in modalità loop

ON 100% OFF 0%

Carboidrati totali 251g

Deviazione standard (CGM) (99 - 222) 62

CV (CGM) 38%

Problematiche delle piattaforme

DIABETES TECHNOLOGY & THERAPEUTICS
Volume 21, Supplement 2, 2019
© Mary Ann Liebert, Inc.
DOI: 10.1089/dia.2019.0090



EMERGING DIGITAL HEALTH TECHNOLOGIES IN DIABETES

The Emerging Role of Telemedicine and Mobile Health Technologies in Improving Diabetes Care

Satish K. Garg¹ and Christopher G. Parkin²

Also, it is important to incorporate different technologies (self-monitoring of blood glucose [SMBG], continuous glucose monitoring [CGM], insulin delivery devices, etc.) into one platform that facilitates care and improved outcomes

Problematica piattaforme : integrazione del dato con la cartella clinica informatizzata

PER QUALI PAZIENTI

- DURANT

Vademecum visite in remoto con supporto tecnologia

In alcuni casi si suggerisce di preferire questa modalità di assistenza anche al di fuori dell'emergenza COVID.

Le tappe fondamentali per un corretto svolgimento della televisita sono:

- Calendarizzazione degli appuntamenti per i pazienti candidati;
- Contatto telefonico preliminare per descrivere la modalità della televisita;
- Acquisizione della ricetta dematerializzata;
- Attività di televisita utilizzando infrastrutture di telecomunicazione atte a garantire la comunicazione verso l'utente, l'acquisizione e la trasmissione dei dati;
- Refertazione della televisita da inviare all'utente;
- Certificazione della prestazione sanitaria effettuata.

The image shows the cover of a brochure titled 'VADEMECUM' in large, bold, yellow letters on a dark blue background. Below the title, the text reads: 'SULLA GESTIONE DELLE VISITE DIABETOLOGICHE DA REMOTO CON IL SUPPORTO DELLA TECNOLOGIA FLASH GLUCOSE MONITORING (FGM)'. The cover features a decorative graphic of a wavy line with various symbols (a red circle, a blue triangle, a red cross, and a blue cross) and a grid of white dots in the top right and bottom left corners. At the bottom, there are logos for AMD (Associazione Medici Diabetologi), SID (Società Italiana di Diabetologia), and SIE (Società Italiana di Endocrinologia).

Integrazione cartella clinica diabetologica

Cartella clinica Metaclicnic



metatools
TELEMEDICINA METEDA



SMARTVISIT

Sistema di visita a distanza attraverso videochiamata



GMAGIC

Home smart hub per la trasmissione di dati biologici raccolti attraverso i dispositivi di automonitoraggio

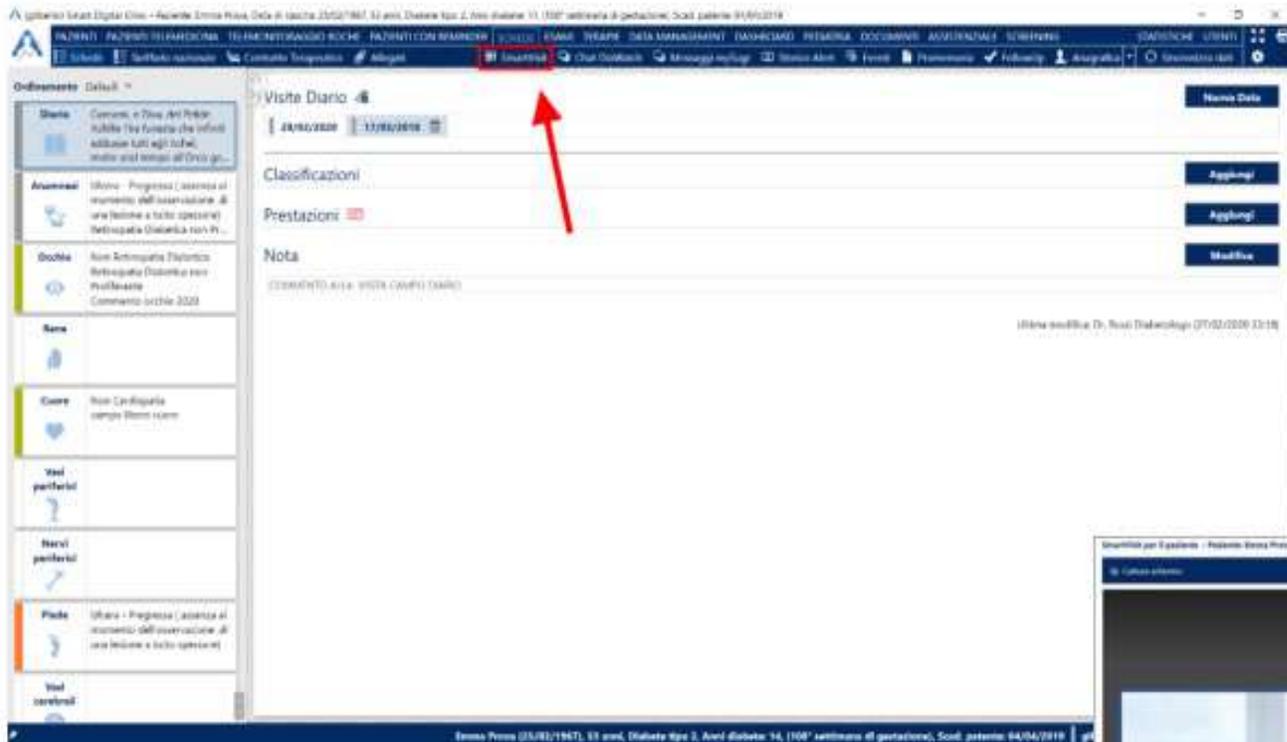
SMARTLINK

Sistema messaggistica digitale per scambio di testi e files di interesse clinico tra medico e paziente



Tutte le soluzioni sono perfettamente integrate nella cartella clinica ambulatoriale MètaClinic dedicata alla gestione di esigenze ambulatoriali multidisciplinari e plurispecialistiche.

Smart visit : televisita in remoto

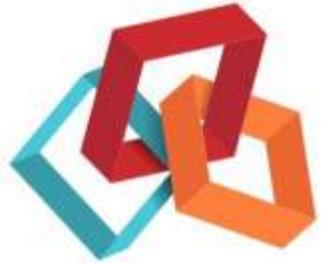


Modulo SMARTVISIT
Videochiamata
Integrata
In Cartella Clinica



Televisita in remoto

Smart visit :attraverso la cartella clinica smart digital clinic



SMARTVISIT



Efficiente e pratico per il medico

Consente al medico di invitare il paziente in una **videochiamata direttamente dalla cartella clinica MètaClinic** in modo facile e sicuro.
Non c'è bisogno di ulteriori account oltre quello per accedere a MètaClinic.



Accesso paziente semplificato

La chiamata al paziente avviene inviando il **link al suo indirizzo email**.
A garanzia della sicurezza, il link ha una durata temporale prestabilita



Tecnologia al servizio del clinico

Possibilità di catturare schermate sul video del paziente mediante la funzionalità **screenshot** e archiviare l'immagine nella cartella clinica.
Minimizzazione della finestra videochiamata per consultare simultaneamente la cartella clinica durante la televisita.



Sicurezza e registrazione dati

Trasmissione su canale sicuro HTTPS (protocollo SSL).
Videochiamata crittografata.
L'evento risulta registrato grazie al log in cartella che **storicizza le televisite** effettuate con il paziente riportando data, orari inizio e fine televisita, durata della stessa, dati del medico organizzatore della SmartVisit, ambulatorio di riferimento ed eventuali screenshot effettuati durante la televisita.
Rendicontazione della sessione appena terminata come **prestazione di televisita**.

Smart visita : tele visita in remoto

Smart Digital Care - Roberto Emma Prova, Data di nascita 25/02/1967, 53 anni, Diabete tipo 2, Anni diabetici: 14, (108^a settimana di gravidanza), Scad. patente: 04/04/2019

RAZENTI PAZIENTI TELEMEDICINA TELEMONITORAGGIO ROCHE PAZIENTI CON REMINDER SCHEDE ESAMI TERAPIE DATA MANAGEMENT DASHBOARD PEDIATRIA DOCUMENTI ASSISTENZA/SALE SCREENING STATISTICHE UTENTI

Nuovo Gruppo Modifica Gruppo SmartVisit Chat DiuWatch Messaggi mySugar Storico Alert Eventi Promemoria FollowUp Anagrafica Sincronizza dati

Ordinamento Default

Diario Cantami, o Diva, del Pelide Achille l'ira funesta che infini addusse tutti agli Achai, molte anzi tempo all'Orco ge...

Anamnesi Ulcera - Progressa (assenza al momento dell'osservazione di una lesione a tutto spessore) Retinopatia Diabetica non Pr...

Occhio Non Retinopatia Diabetica Retinopatia Diabetica non Proliferante Commento occhio 2020

Rene

Cuore Non Cardiopatia campo libero cuore

Vasi periferici

Nervi periferici

Piede Ulcera - Progressa (assenza al momento dell'osservazione di una lesione a tutto spessore)

Vasi cerebrali

Esami di laboratorio

Periodo: 2 anni Tutti Selezione Periodo 01/01/1900 - 29/05/2020 Standard Gruppo: Laboratorio: Centro Test

MMG Altra diabetologia

Visualizzazione Compatta Visualizza tutti gli esami

Descrizione	2020	2019	2018
	25/02	22/05	06/01
Nessun sottogruppo			
Emoglob.Glicata HbA1c [%]	7,00	7,30	7,80
Emoglob.Glicata HbA1c [mmol/mol]	53,01	56,28	61,75
Glicemia a digiuno [mg/dl]	140	145	167
Colesterolo [mg/dl]	210	220	235
Colesterolo HDL [mg/dl]	42	45	50
Colesterolo LDL (calc) [mg/dl]	141,0	153,0	161,0
Trigliceridi post 12h dig. [mg/dl]	135	110	120
SGOT [U/L]			37
GPT [U/L]			38
Gamma GT [U/L]			48
dati antropometrici			
Altezza [cm]	165,0	165,0	165,0
Peso [kg]	70,0	72,0	73,0
BMI [Kg/m ²]	25,7	26,4	26,8
Pressione Sistolica [mmHg]	130	130	140
Pressione Diastolica [mmHg]	80	90	90

Visualizza il grafico

27/02/2020

Terapia diabetologica

METFORMINA Colazione: 1
BLUEF*30CPR Pranzo: 1
500MG (cp) Cena: 1

Altri farmaci

SINVACOR*28CP Pranzo: 1
R RIV 20MG Totale: 1

LASIX*30CPR Colazione: 1
25MG Totale: 1

Note

Quando si assume METFORMINA, CANAGLIFLOZIN, DAPAGLIFLOZIN, EMPAGLIFLOZIN occorre mantenere un'idratazione adeguata assumendo almeno 2.0 litri d'acqua al giorno. In caso di gastroenterite (vomito e/o diarrea), in assenza di adeguata idratazione, QUESTI FARMACI vanno sospesi fino a guarigione. In caso di esecuzione di esami strumentali con mezzo di contrasto QUESTI FARMACI vanno sospesi 24 ore prima e ripresi 24 ore dopo l'esame.

27/02/2020

Terapia diabetologica

METFORMINA Colazione: 1
BLUEF*30CPR Pranzo: 1
500MG (cp) Cena: 1

Note

ATTENZIONE: per i pazienti che utilizzano farmaci contenenti METFORMINA, (ad esempio: Metformal, Metformone,

SmartVisit per il paziente - Pa

Cattura schermo



Emma Prova (25/02/1967), 53 anni, Diabete tipo 2, Anni diabetici: 14, (108^a settimana di gravidanza), Scad. patente: 04/04/2019 | gilberto - Diabetologia

SMART-link :servizio di messaggistica integrata alla cartella



Necessario
Attivazione del sistema
mediante una notifica
all'app con richiesta di
consenso del paziente



Efficacia immediata nell'interazione clinica da remoto tra medico e paziente

Servizio di **messaggistica asincrona tra medico e paziente**.

Veicola lo scambio di **messaggi testuali e files** direttamente da e verso la cartella clinica

La funzionalità di **chat** risulta **integrata direttamente in cartella** del paziente dove poi resta in **archivio**



Personalizzazione utente

Per il medico: accesso mediante modulo SMARTLINK integrato in cartella MètaClinic

Per il paziente: collegamento al servizio mediante App SMARTLINK (disponibile per Android e iOS)



Tecnologia al servizio della qualità assistenziale

Finestra di elenco di tutte le conversazioni aperte con i pazienti

Il medico può **inviare al paziente il referto classico** prodotto al termine di ogni visita in maniera crittografata da password direttamente attraverso la chat

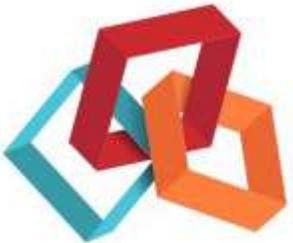


Sicurezza e registrazione dati

Dispositivo concepito secondo i principi di **privacy by design/default** e nel rispetto dei **più alti standard di sicurezza**

Raccolta del **consenso per ogni singolo servizio da parte del paziente** all'attivazione del servizio

Conversazioni end-to-end sicure e protette



Smart link :servizio di messaggia crittografata

SMARTLINK

Gestione SmartLink

E-mail: gilberto.dalesio+001@meteda.it

Conferma e-mail: gilberto.dalesio+001@meteda.it

Messaggistica

Data attivazione: Data consenso: non fornito

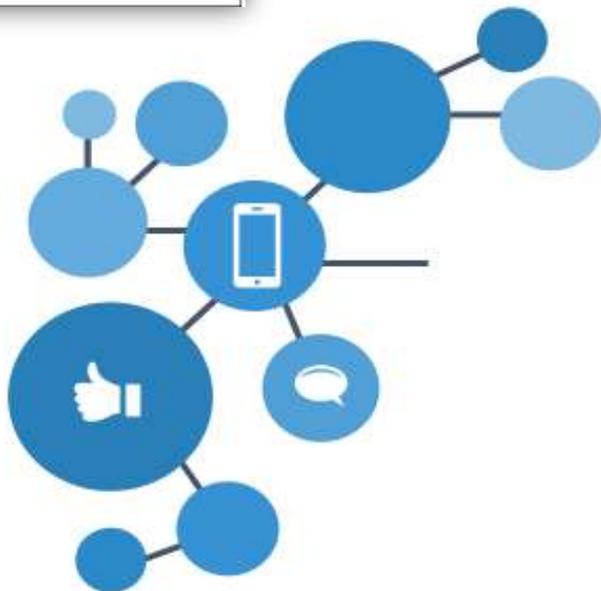
Permessi Paziente:

- Invia messaggi
- Invia file
- Conferme di lettura

Buttons: Annulla, Salva

per il paziente il collegamento al servizio avviene mediante App SMARTLINK (disponibile per Android e iOS).

All'attivazione del servizio avviene la raccolta del consenso per ogni singolo servizio da parte del paziente.



-  Finestra di elenco di tutte le conversazioni aperte con i pazienti
-  Referto visita inviabile da parte del medico in maniera crittografata da password direttamente attraverso chat
-  Invio allegati mediante invio rapido implementato nell'editor di messaggi di testo o dai moduli stampe dell'applicativo di cartella.
Files supportati: Jpeg, Txt, Pdf, Doc, Docx, Xls, Xlsx, Jpg,
-  Invio files allegati presenti nel proprio File System
Possibilità per i pazienti di allegare nella conversazione con il proprio centro curante, foto o documenti disponibili nel proprio smartphone

Gmagic :trasmissione in cartella clinica dati monitoraggio

GMAGIC

Smarthub per la trasmissione in cartella clinica dei dati di automonitoraggio

Dispositivo per il download e la trasmissione sicura alla cartella clinica elettronica dei dati biologici del paziente, raccolti attraverso dispositivi di automonitoraggio supportati dalla piattaforma (glucometri, misuratori di pressione, bilance, pulsossimetri)

È possibile implementare ulteriori devices (misuratori di pressione, bilance, etc.)

GLUCOMETERS	
MINICOR, "MiniCor"	PKC, "PKC Gluco Test"
SANBIO, "MyStar Gluco"	PKC, "PKC Gluco Test Diary USB"
SANBIO, "MyStar GlucoCoach"	PKC, "PKC Gluco Test Diary Bluetooth"
SANBIO, "MyStar Plus"	PKC, "PKC Safe Gluco Monitor"
ABBOTT, "FreeStyle Libre"	PKC, "PKC SafeGluc USB"
BOYER, "Contour Next Link 1.4"	PKC, "PKC SafeGluc Bluetooth"
BOYER, "Contour Next Link"	PKC, "PKC Gluco USB"
BOYER, "Contour XT"	PKC, "PKC Gluco Bluetooth"
BOYER, "Contour Next One"	ROCHE, "Accu-Chek Mobile USB"
BEURER, "GLUK"	ROCHE, "Accu-Chek Aviva Connect"
BEURER, "W50000"	ROCHE, "Accu-Chek Guide"
BSI, "iSTAT 1D-5137"	WELDON, "GLUCO GLUCKEY"
BSI, "iSTAT 1D-4279 (Bluetooth)"	WELDON, "LINA Glu"
DAINA, "Diabecore 8 Insulin Pump"	WELDON, "LEONARDO GLUCKEY"
FARABIO, "Camelio"	ASCENSA, "Contour Next One"
FORACOME, "TOKA 6 Connect"	ASCENSA, "Contour Next 200"
HEMO, "CareSense 9 Premier"	AGAMATRIX, "M22 BaseCoach"
LIFESCAN, "OneTouch Verio"	ROCHE, "Accu-Chek Aviva Insight"
LIFESCAN, "OneTouch Verio Flex"	ROCHE, "Accu-Chek Insure USB"
LIFESCAN, "OneTouch Select Plus Flex"	ROCHE, "Accu-Chek Insure 812"
LIFESCAN, "OneTouch Select Plus"	
LIFESCAN, "OneTouch Ultra Plus Flex"	
LIFESCAN, "OneTouch Verio Reflect"	
MINDERM, "Stello 60 1.4 Plus"	
MINDERM, "Stello 60 1.2"	
MINDERM, "Stello 60 1.0 DC"	
MINDERM, "GLUCOKEY TECH"	
MINDERM, "Stello 60 1.2"	
PULSE OXIMETERS	
FORACOME, "TOKA PO220"	



Gmagic



Nella sezione dedicata al telemonitoraggio con GMAGIC in cartella clinica, il medico procede all'arruolamento del paziente mediante inserimento dell'indirizzo email



Il cloud METEDA invia al paziente la mail contenente la richiesta di collegamento



Il paziente autorizza il collegamento mediante link inviato nella mail e viene indirizzato su una pagina web che gli conferma il buon esito dell'operazione



Il cloud METEDA invia al paziente una mail a conferma della corretta connessione



Il paziente riceve sull'app una notifica push che lo informa dell'abilitazione a trasmettere i dati scaricati da GMAGIC alla cartella dello specialista



Glucolog web

SOFTWARE GLUCOLOG WEB

www.glucologweb.com

SCHERMATA "HOME" GLUCOLOG WEB

Glucolog web

Da 2 mag 2022 A 16 mag 2022

Anagrafica Paziente

CGM

Gestisci Eventi Diario

Diario

SMBG

Pompa

SCHERMATA SOMMARIO GIORNALIERO CGM

CGM

SOMMARIO GENERALE SOMMARIO MENSILE SOMMARIO SETTIMANALE **SOMMARIO GIORNALIERO** VERIFICA DELLA TERAPIA

< 19 MARZO 2022 >

GLICEMIA

MEDIA
156
mg/dL

TEMPO NELL'INTERVALLO

81.9% 18.1%

CARBOIDRATI

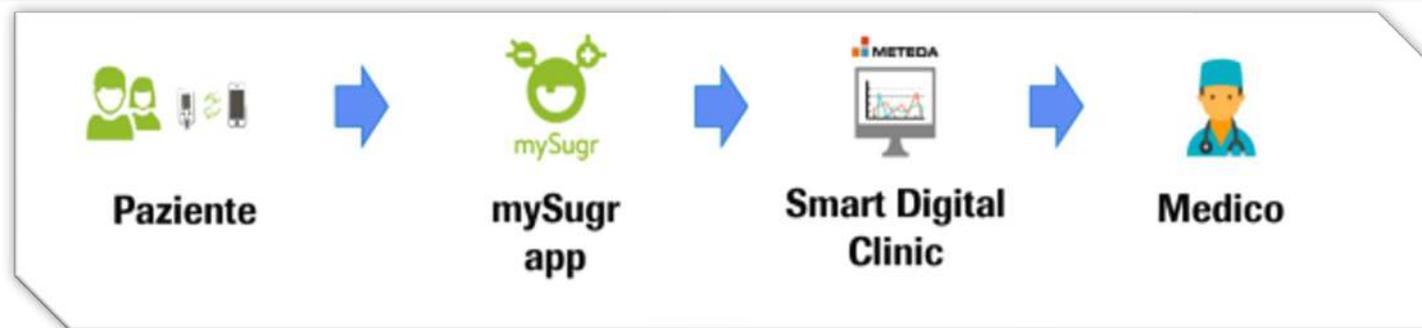
COLAZIONE	PRANZO	CENA
0	0	0
grammi	grammi	grammi
EXTRA MEAL	TOTALE	
0	0	
grammi	grammi	

INSULINA

BASALE	BOLO	TOTALE
0.0	0.0	0.0
unità	unità	unità

PROFILO CGM INTERVALLO GLICEMICO DESIDERATO MISURA DA DIGITOPUNTURA EX-BOLUS - PUMP

Integrazione con la cartella Smart digital clinic : my sugr



Funzionalità che abilita lo scambio di dati fra l'app mySugr utilizzata dal paziente e la cartella clinica diabetologica Smart Digital Clinic

“Dashboard di Telemedicina” consultabile direttamente all'interno della Cartella diabetologica Smart Digital Clinic.

- invito del centro (tramite cartella , inserendo e mail)
- scarico app da parte del pz (oppure tramite glucomagic home)
- consenso del pz (accettazione invito)



flusso certificato di dati in formato elettronico in cartella

- sia per la preparazione della visita
- che per il monitoraggio da remoto del paziente

Tutte le comunicazioni, SDC -> Cloud Meteda -> Cloud mySugr e viceversa sono criptate da protocollo HTTPS

I dati che vengono inviati dall'app alla cartella clinica diabetologica sono i seguenti:

- Valori di glicemia del paziente (dati BGM)
- I valori di insulina
- La stima dell'emoglobina glicata
- I carboidrati registrati all'interno dell'app
- Le informazioni del paziente (peso, pressione, etc)
- Le informazioni relative all'attività fisica (passi).

Integrazione con la cartella Smart digital clinic : App reveal



Integrazione con la cartella Smart digital clinic : app reveal

Codice Paziente: 0114072 Codice SSN: 8040983 Identificativo aziendale: 580609391

Dati Anagrafici	Contatti	Recapiti	Dati Sanitari	Altri Campi
Esenzioni	Gestione Multicentro	Studi clinici	Telemonitoraggio	Scarico dati

Reveal

Clicca per attivare il paziente

Gestione Reveal

E-mail

Conferma e-mail

Non attivo

Annulla

Disattiva

Attiva

Codice Paziente: 0114072 Codice SSN: 8040983 Identificativo aziendale: 580609391

Esenzioni	Gestione Multicentro	Studi clinici	Telemonitoraggio	Scarico dati
Dati Anagrafici	Contatti	Recapiti	Dati Sanitari	Altri Campi

* Nome	LORETTA	* Cognome	
* Sesso	<input checked="" type="radio"/> Femmina <input type="radio"/> Maschio	* Data di Nascita	16/01/52
Luogo di nascita	SOGLIANO AL RUBICONE	Stato di nascita	
Codice Fiscale		Codice Comune Nascita	040046
Scolarità		Stato Civile	Vedovo /a
Professione		Origine	
* Consenso trattamento dati	<input checked="" type="checkbox"/>	Data consenso	24/06/21
Modifica Consenso		Omonimo	<input type="checkbox"/>
Codice STP	Codice STP	Codice ENI	Codice ENI
Tessera TEAM	Tessera TEAM	Sigla Nazione TEAM	Sigla Nazione TEAM

Data creazione: 29/08/2005 Ultima modifica: 09/08/2018 00:00, Eleonora - AUSL Prov di Ravenna

Annulla Stampa privacy Stampa Salva

Screening retinopatia diabetica

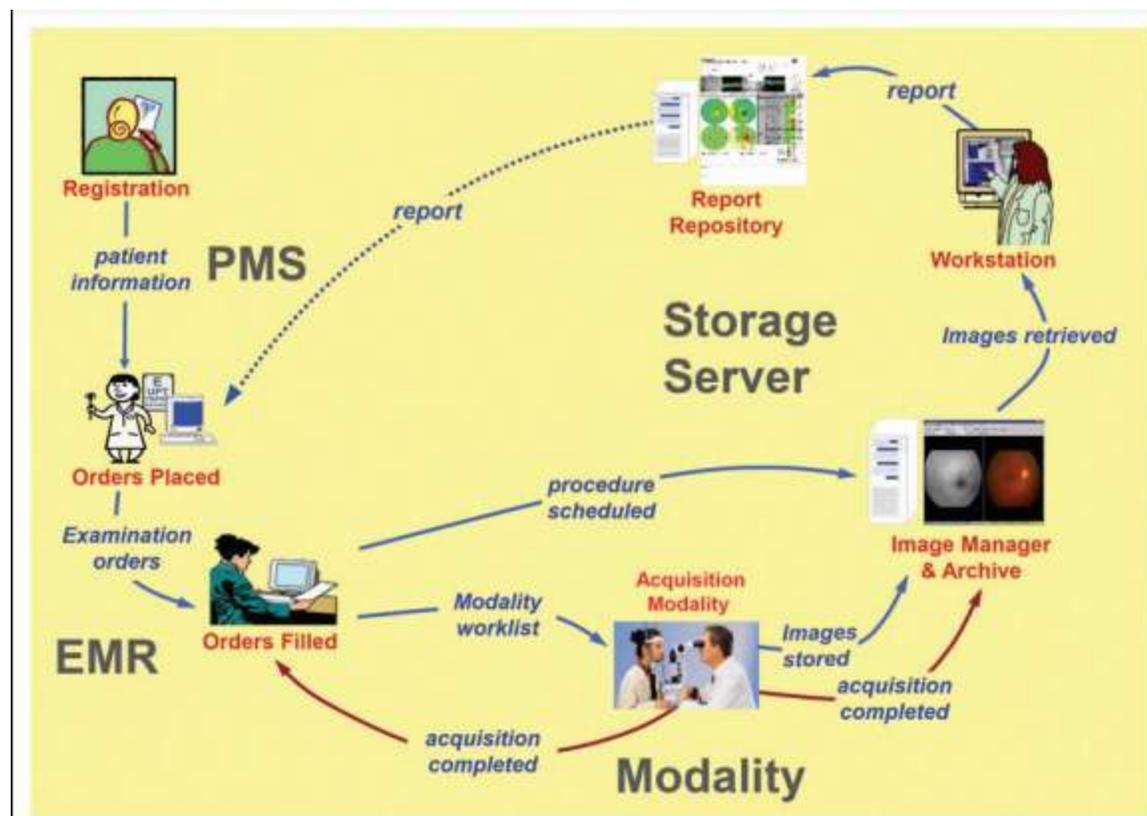
- Zone con limitati accessi ambulatori oculistici
- Aree rurali
- Facilmente applicabile
- Personale addestrato non oculistico

Policy

Practice Guidelines for Ocular Telehealth-Diabetic Retinopathy, Third Edition

Mark B. Horton, OD, MD,^{1,*} Christopher J. Brady, MD, MHS,^{2,*}

²¹Vision Care Department, Hillrom, Skaneateles Falls,

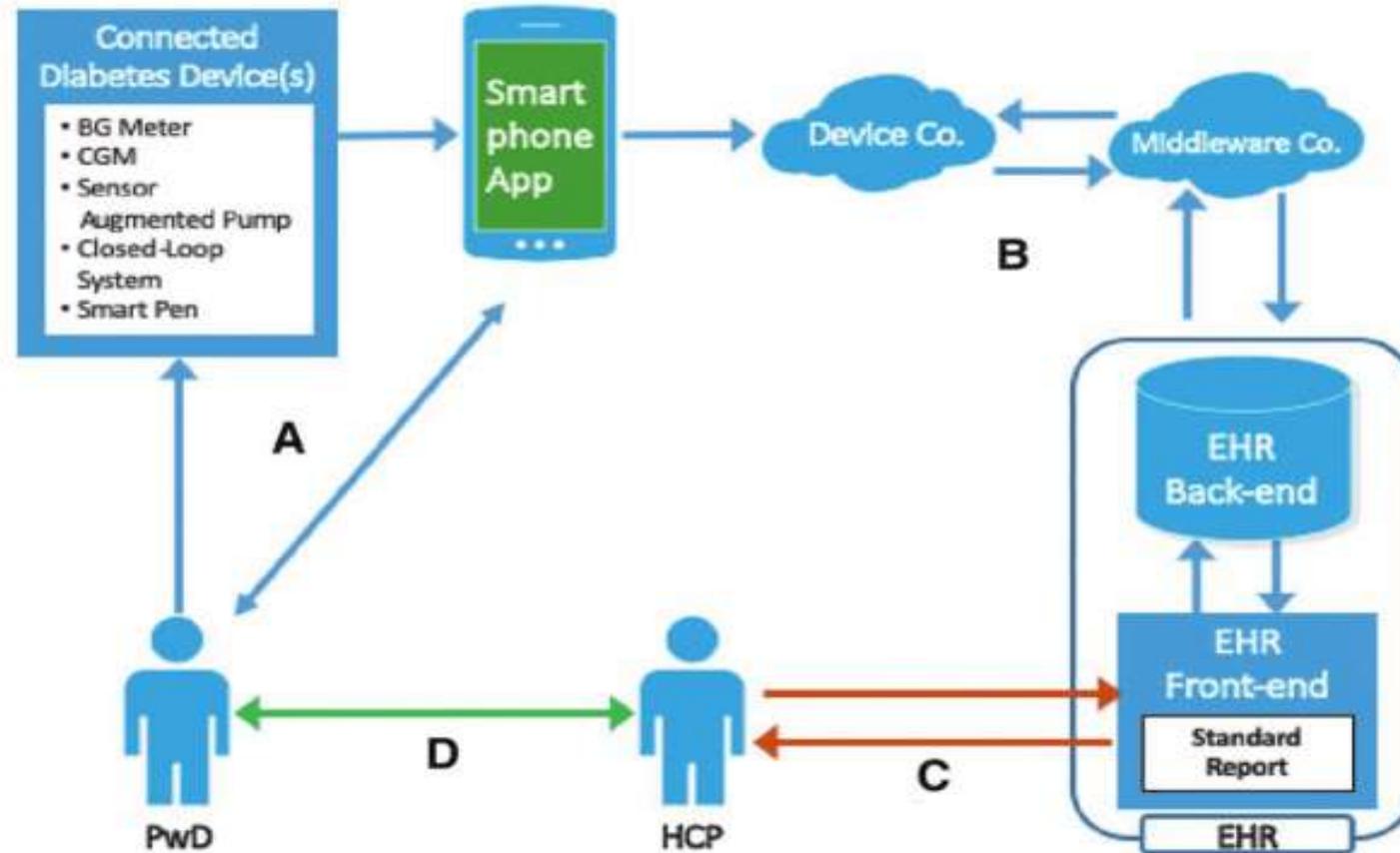


La sfida della digitalizzazione

The Digital/Virtual Diabetes Clinic: The Future Is Now—Recommendations from an International Panel on Diabetes Digital Technologies Introduction

1D,^{1,2} Richard M. Bergenstal, MD,³ Kelly L. Close, BA,⁴
MD,⁵ Satish K. Garg, MD,⁶ Lutz Heinemann, PhD,⁷ Irl B. Hirsch, MD,⁸
ev, PhD,⁹ Lori M. Laffel, MD,¹⁰ Viswanathan Mohan, MD,¹¹
arkin, MS,¹² and Tadej Battelino, MD¹³

DIGITAL/VIRTUAL DIABETES CLINIC



Miglioramenti della APP /piattaforme

- **Percorso di approvazione delle app a garanzia degli aspetti educativi validati**
- **Connessione con il maggiore numero di sensori indossabili (sensori glicemia) e non indossabili (glucometri , strumenti per la misurazione PA , bilance ,**
- **Gestione della privacy**
- **Semplicità uso**
- **Personalizzazione (abitudini alimentari , età)**
- **Gamificazione**
- **Rimborsabilità**

- **Reminder per i medici**
- **Piattaforme open , interoperabili**
- **Piattaforme non passive ma attive con sistemi di avvisi mirati su alcuni parametri esempio TIR , variazione peso , PA o aderenza**
- **Integrati alla cartella clinica diabetologica**

Problematiche della telemedicina da affrontare

- Creazione PDTA telemedicina
- Pianificazione delle visite in telemedicina (ambulatorio dedicato)
- Formazione per il diabetologo digitale, team digitale
- Modifica del linguaggio con il pz
- Implementazione diabetologia digitale
- Assistenza diabetologica da remoto di qualità
- Quantificazione delle risorse
- Riconoscimento prestazione
- Selezione paziente adatto (competenze tecnologiche, con un livello culturale adeguato)
- Valutazione della soddisfazione del paziente
- Valutazione qualità di vita del pz
- Modifica della interazione medico paziente in remoto

- su **Diabetes Care** ,
- rivista prestigiosa in diabetologia, che ha valutato
- cosa fosse successo a pazienti pediatrici assisti-
- ti da remoto negli Stati Uniti. Lo studio ha dimo-
- strato che quest'approccio ha funzionato solo nelle
- popolazioni evolute, digitalizzate e con un livello
- culturale adeguato, mentre nel caso di comunità
- disagiate, per esempio le comunità ispaniche, tutto
- diventava estremamente problematico. L'osserva-
- zione degli autori è, quindi, di stare attenti, perché
- si rischia di creare disparità, se immaginiamo che
- questo sia l'unico strumento.

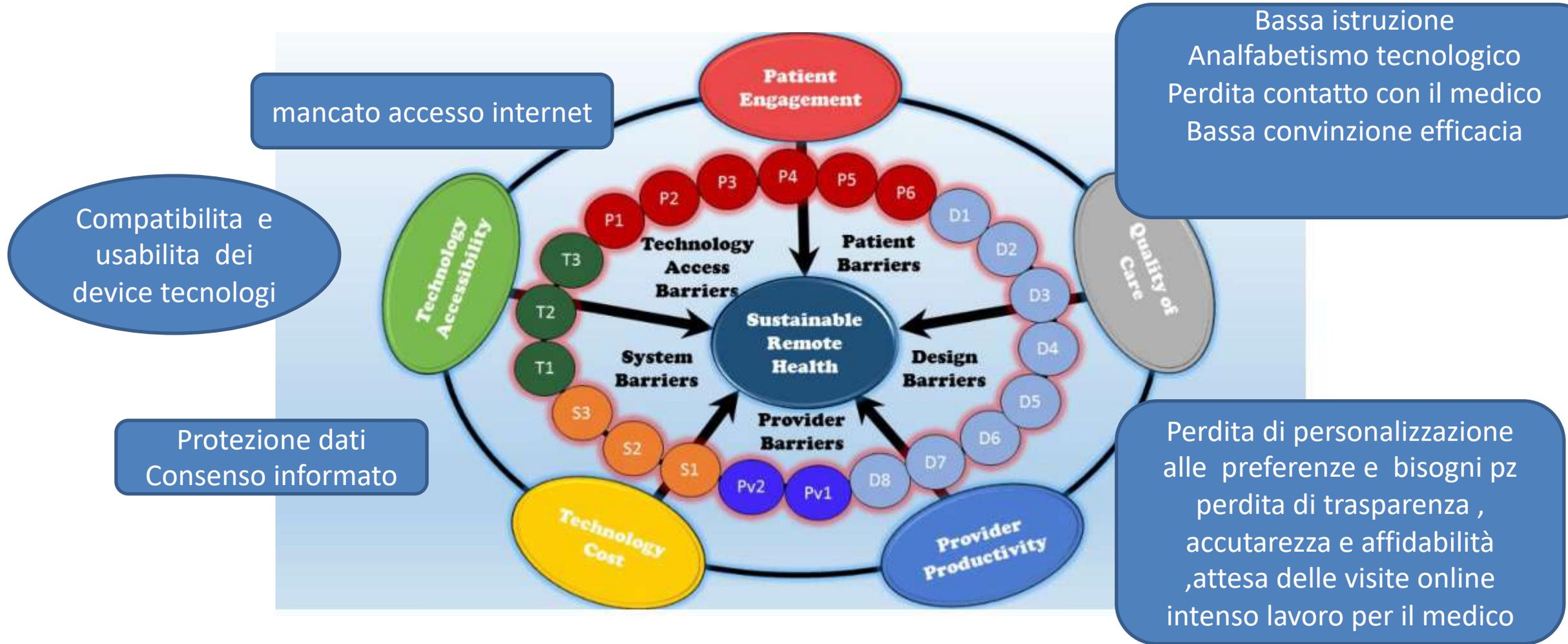
PNRR e digitalizzazione e telemedicina

- Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)
- dà grande rilevanza al territorio, allo scambio di
- informazioni, e quindi a una profonda digitaliz-
- zazione e alla telemedicina. Sulla telemedicina
- sono stati investiti e verranno investiti fondi in
- maniera molto rilevante. È evidente che questo
- percorso non potrà tornare indietro, non si potrà
- fermare e credo, onestamente, che le dimensioni
- sulle quali andremo a operare saranno differen-
- ti, per cui, attraverso questo supporto, avremo la
- possibilità di andare a dialogare con il paziente e
- di entrare in contatto con i medici di medicina

Quali barriere

Original Paper

Barriers to Remote Health Interventions for Type 2 Diabetes: A Systematic Review and Proposed Classification Scheme

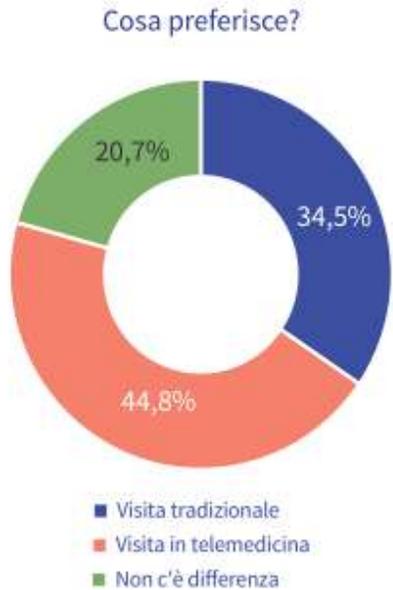


ARTICOLO ORIGINALE

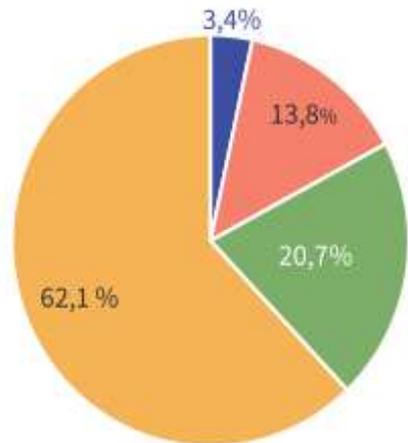
Visita diabetologica in telemedicina: l'opinione dei pazienti (dati preliminari)

Diabetes management in telemedicine: patients' opinion (preliminary data)

A. Foglia¹, V. Guardasole², M.R. De Luca², C. Annunziata¹, A. Costantino¹, A. De Simone¹, M. Agrusta³

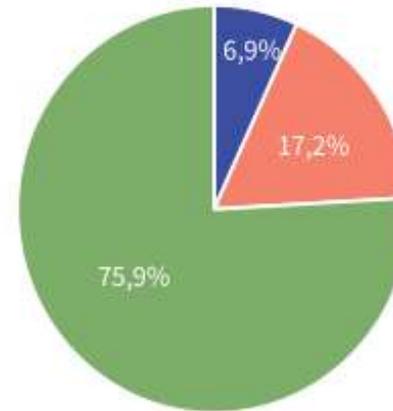


Ha avuto modo e tempo di spiegarsi?



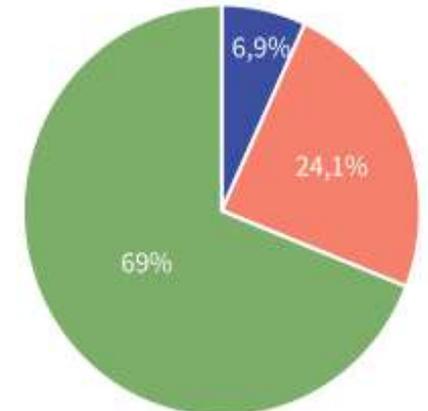
- No, ma peggio che per una visita tradizionale
- Si, ma sarebbe stata meglio una visita tradizionale
- Si, meglio che una visita tradizionale
- Si, come una visita tradizionale

È adeguata sotto il profilo professionale?



- Si, meglio che una visita tradizionale
- Si, come una visita tradizionale
- Si, ma sarebbe stata meglio una visita tradizionale

È adeguata sotto il profilo umano?



- Si, meglio che una visita tradizionale
- Si, come una visita tradizionale
- Si, ma sarebbe stata meglio una visita tradizionale

Questo è già possibile perché ogni azienda che è impegnata nella produzione e commercializzazione di sistemi di monitoraggio ha già una propria piattaforma. Per il futuro, occorre la garanzia che tali piattaforme siano open , ovvero interoperabili. La soluzione ideale sarebbe disporre di una piattaforma di telemedicina diabetologica che possa essere coerente e compatibile con la cartella clinica diabetologica.