



ESPERIENZA DI UN SERVIZIO PUBBLICO DI RADIOLOGIA AL DOMICILIO

Marco Grosso

F.N.C.P.T.S.R.M.
COORDINAMENTO DELLE ATTIVITA' RADIOLOGICHE DOMICILIARI E
TERRITORIALI

“NON SOLO UN SERVIZIO DI RADIOLOGIA
DOMICILIARE”

BRESCIA 2 FEBBRAIO 2013



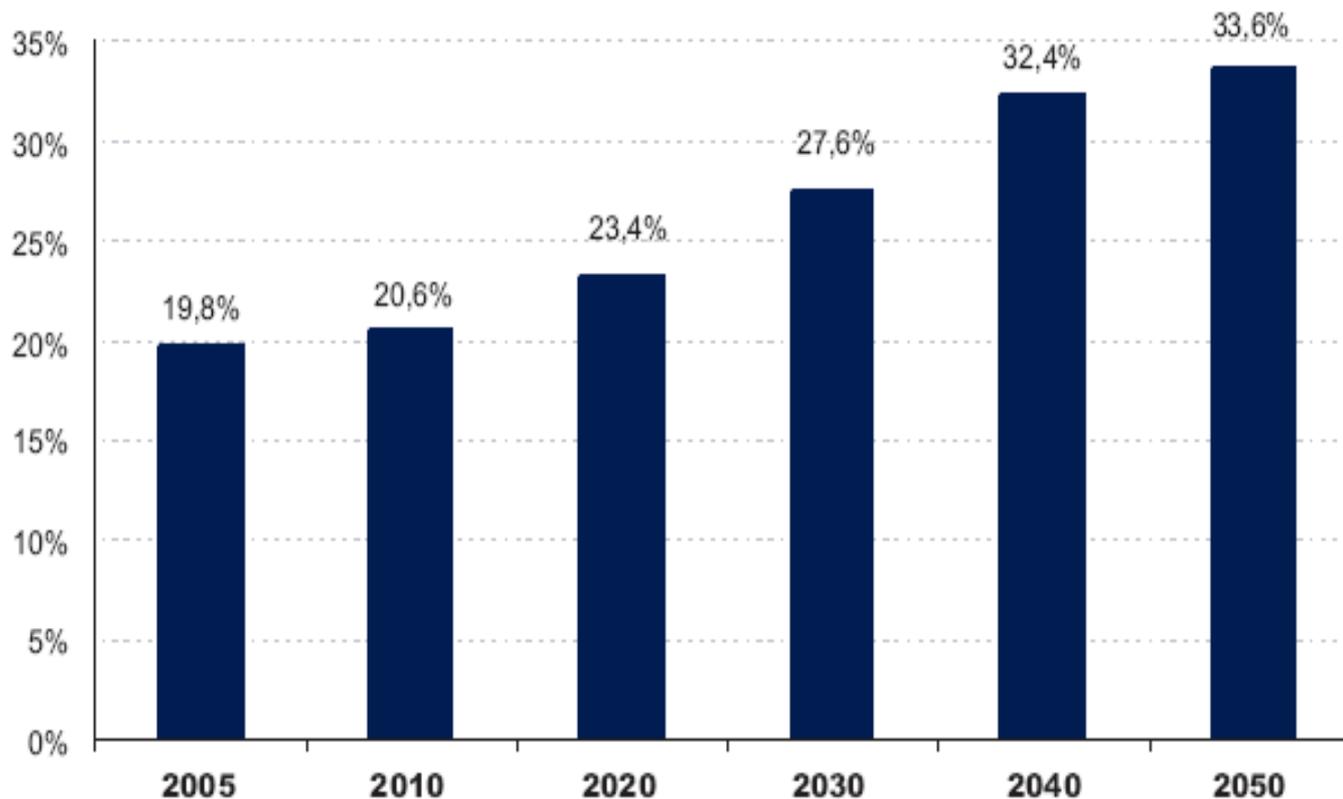
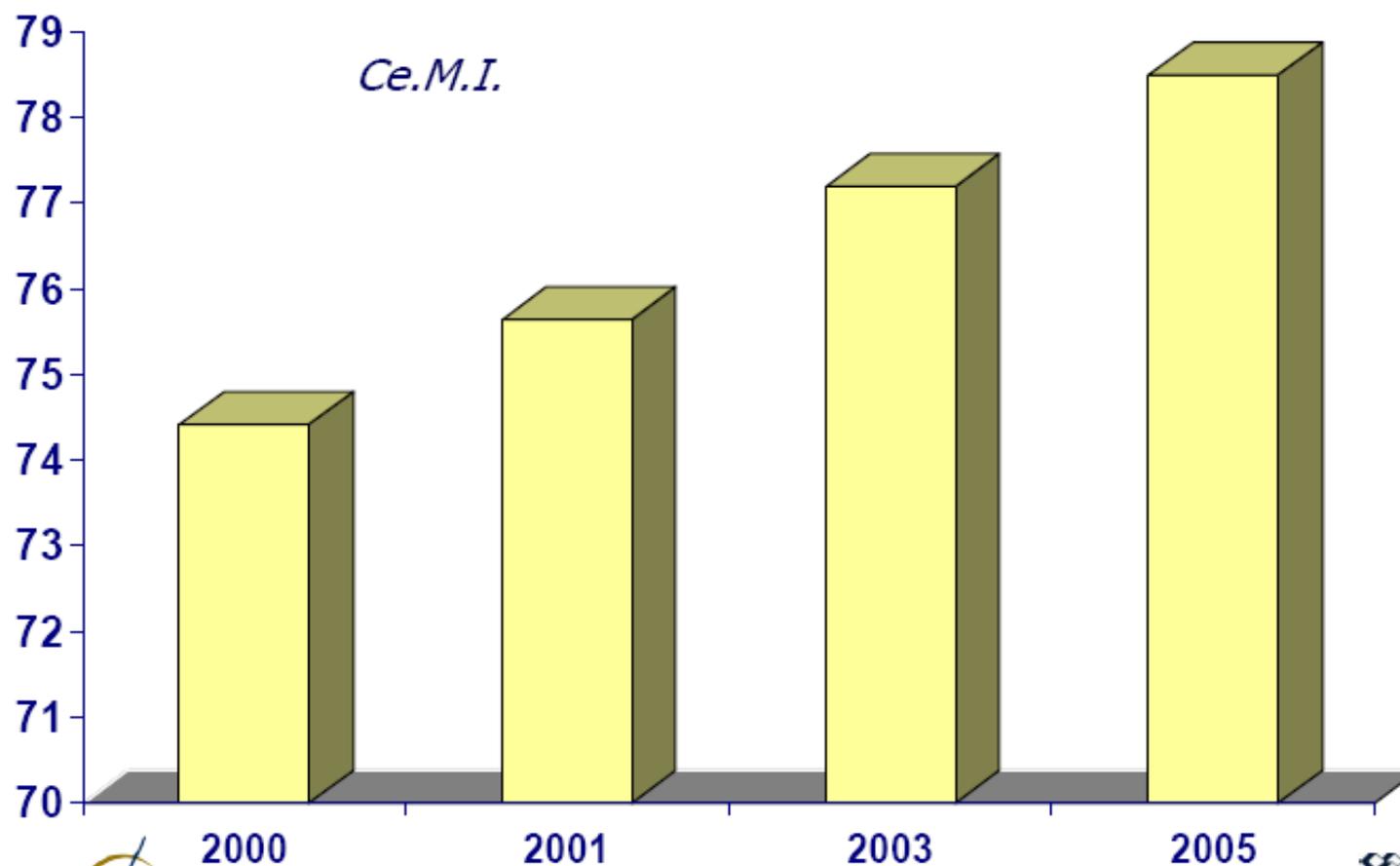


Figura 3. Popolazione anziana (over 65) in Italia, in percentuale del totale – *Fonte: Rielaborazione Ambrosetti - The European House su dati "Previsioni nazionali demografiche", ISTAT (2006)*



Età media dei pazienti ricoverati



...ma l'ospedale è la soluzione?



Il presidio ospedaliero non costituisce una demarcazione tra ospedale e territorio, ma rappresenta un ambito organizzato nel quale si collocano obblighi di continuità assistenziale da intendersi come continuità organizzativa



La continuità assistenziale ospedale territorio

“... Rispetto al ruolo specifico delle tecnologie innovative (...), si intende fare ricorso a tali tecnologie per monitorare le condizioni di non autosufficienza, in particolare degli anziani con malattie croniche, in quanto tali tecnologie possono potenziare il sistema delle cure domiciliari, favorendo il mantenimento dei soggetti nel proprio contesto abitativo e sociale il più a lungo possibile e migliorando la cooperazione tra gli interventi di tipo sanitario e sociale, in una ottica di continuità delle cure, ottimizzazione delle risorse e miglioramento dell'appropriatezza della presa in carico globale”.

Piano Sanitario Regionale 2007-2010





Here we present applications of “*light technologies*” – low economic and ecologic impact – to improve quality of life of our elderly.



OBIETTIVO DEL PROGETTO

Valutare, mediante sperimentazione su un campione selezionato di popolazione, la possibilità di realizzare un servizio territoriale pubblico di radiologia domiciliare a favore di persone anziane, disabili o le cui condizioni di salute non permettono il trasporto in una struttura ospedaliera

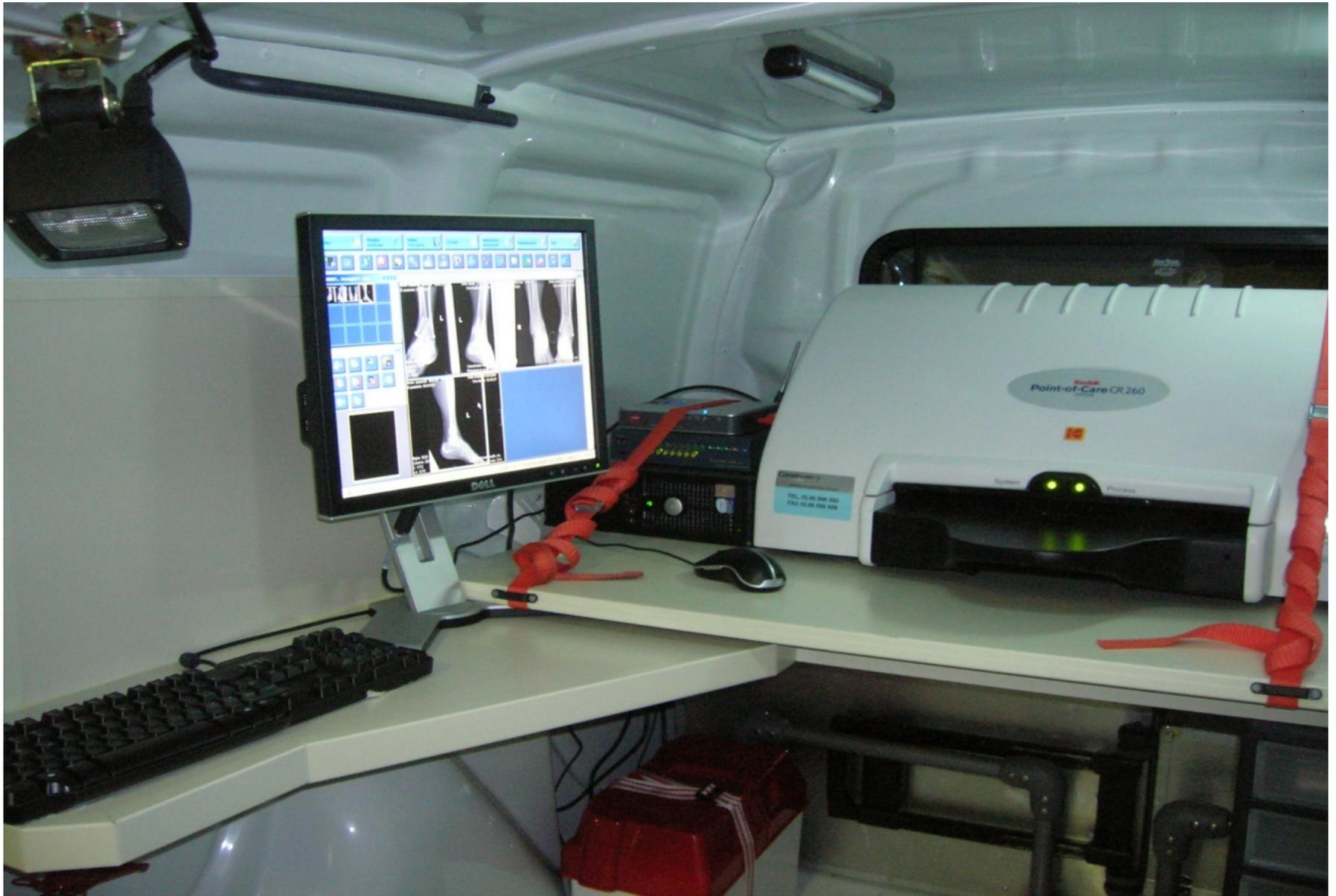


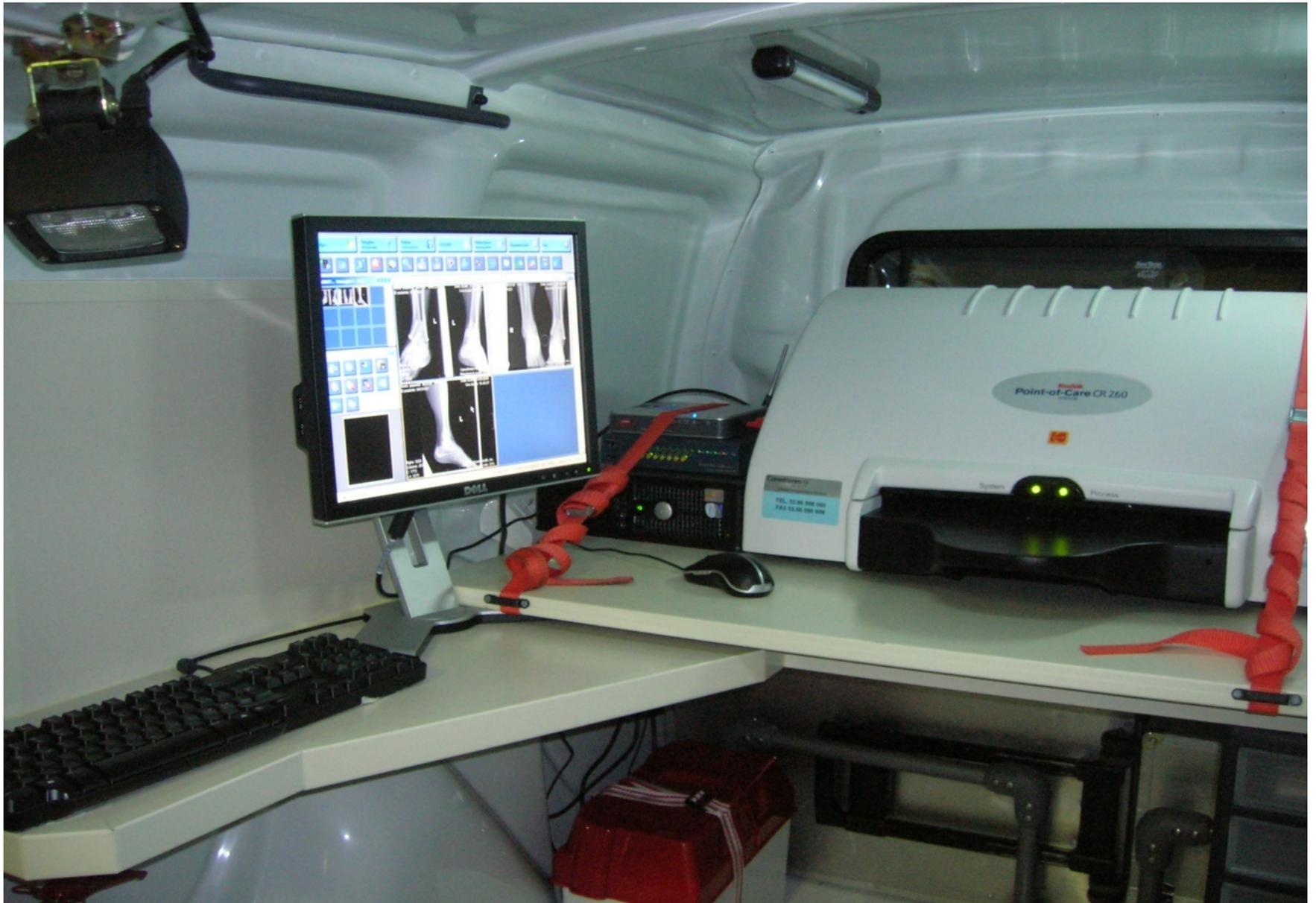


FIAT Doblò 1.6 16v Natural Power –Veicolo a metano













Kodak Quality Control CARLICOH NES 14 Room1

CRANE NO. TARGET SCENE NO. NO. NO. NO. NO. NO.

Software interface for 'Kodak Quality Control CARLICOH NES' showing a grid of image thumbnails and a larger view of the selected X-ray. The interface includes various control buttons and a status bar at the bottom.

DELL

Corintium
TET. 02 66 036 808
FAX 02 66 014 009

System



Le immagini

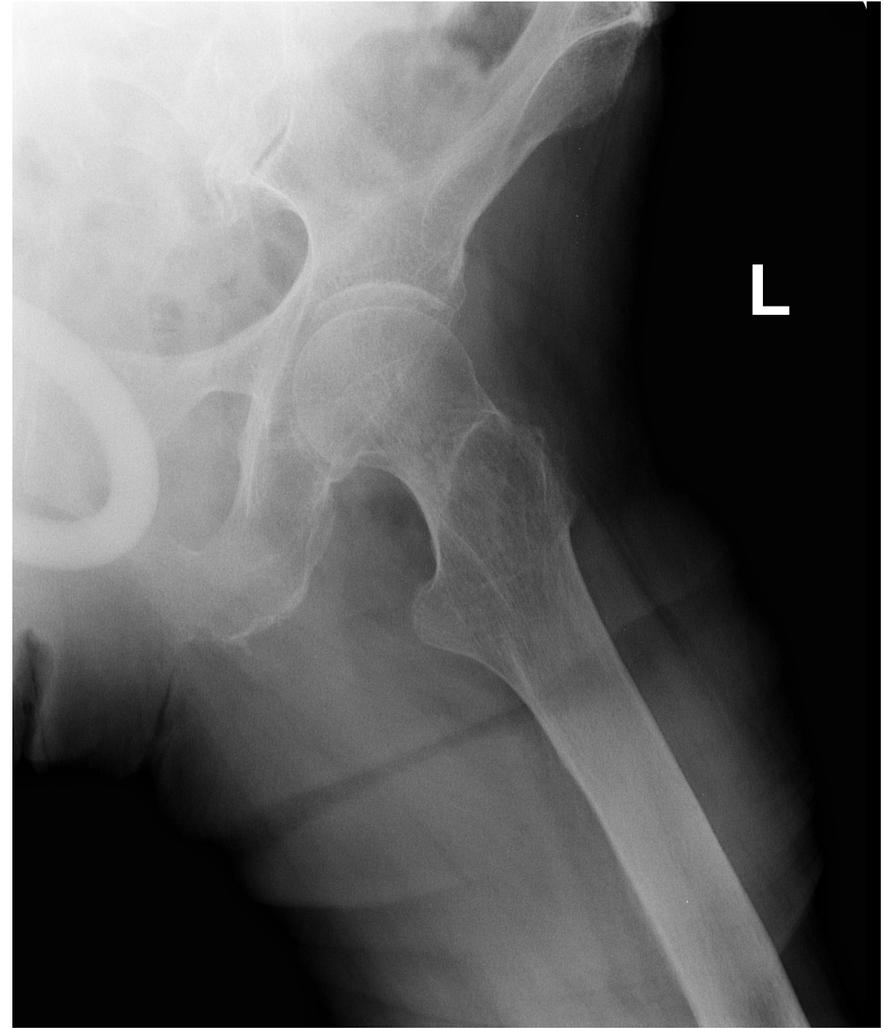


Image size: 2724 x 2248

View size: 889 x 584

WL: 1695 WW: 4094

13/04/23 - 85 y

14

unnamed

unnamed

0

1

3742

1695

-352

Im: 1/1

Zoom: 26% Angle: 0

Position: AP

10:02:24

13/06/08

Made In OsiriX

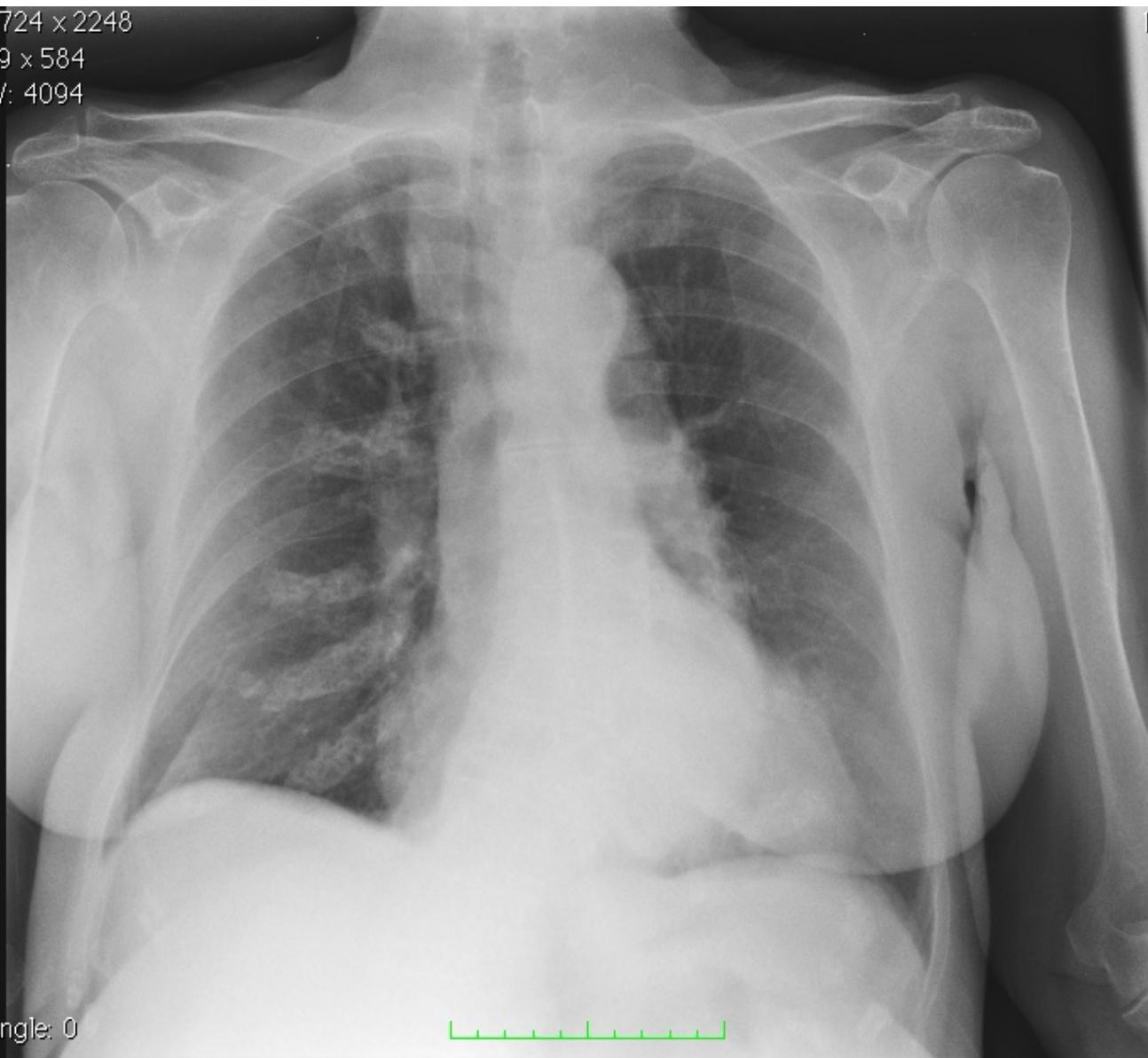


Image size: 2248 x 2724

View size: 889 x 584

WL: 1299 WW: 4298

R



19/11/22 - 85 y

6

unnamed

unnamed

0

2

3448

1299

-850

Im: 3/3

Zoom: 26% Angle: 0

Position: LATERAL

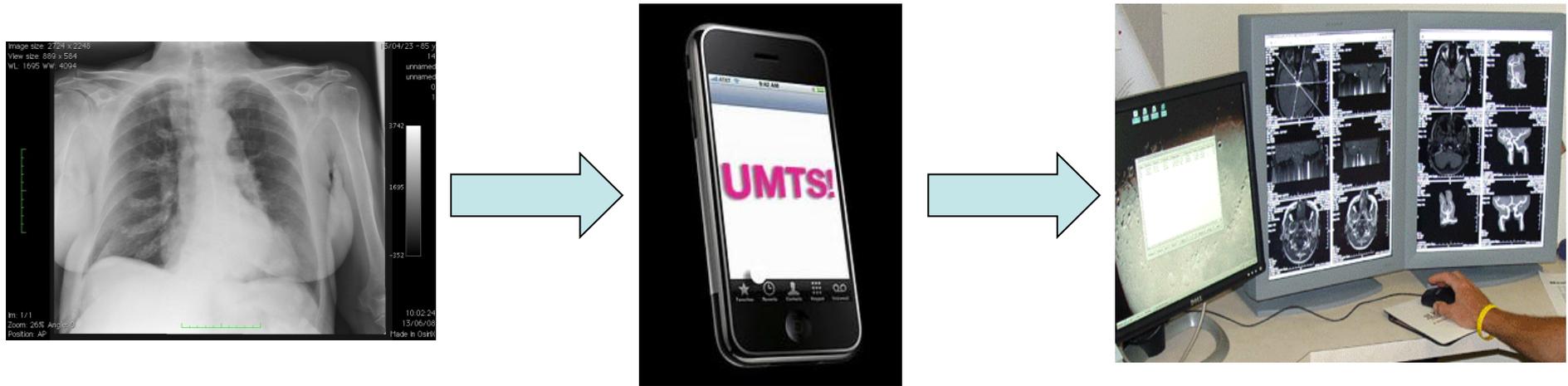
13:06:55

05/06/08

Made In OsiriX



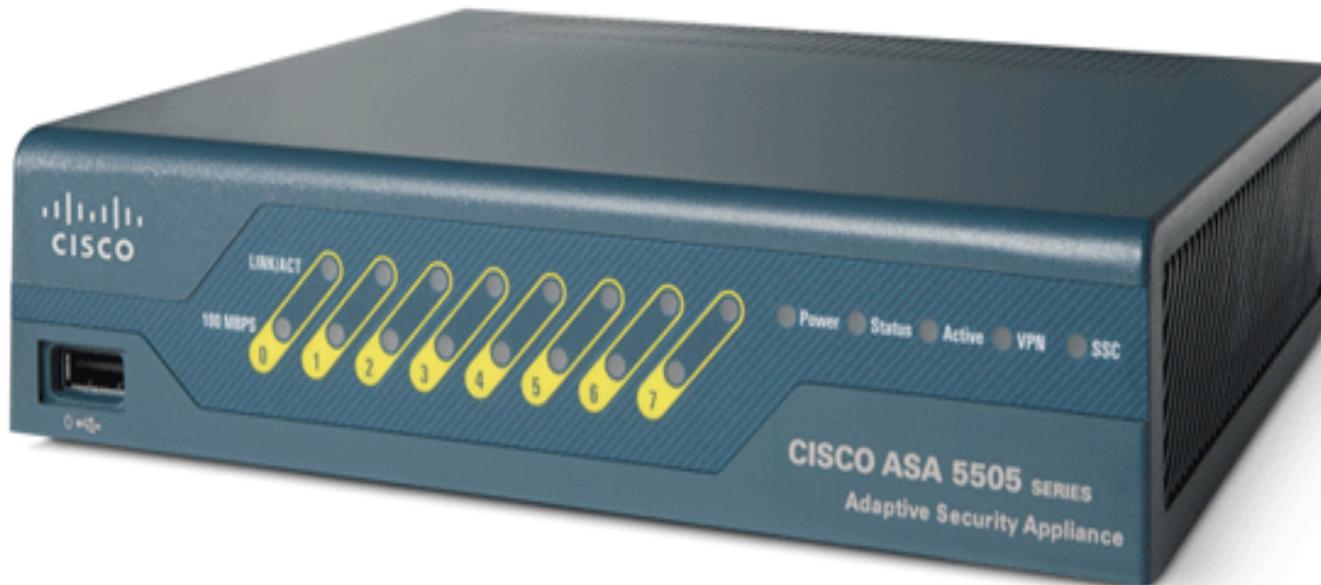
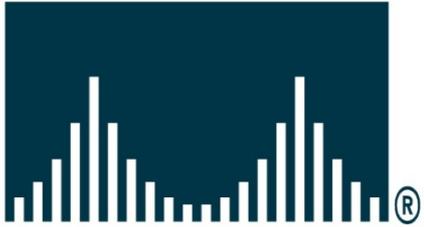
UMTS- Universal Mobile Telecommunication Systems



HSPA (High Speed Packet Access) -12 Mbyte -150 s.

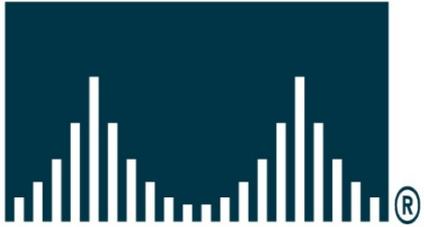
FIREWALL CON CONFIGURAZIONE VPN

CISCO SYSTEMS

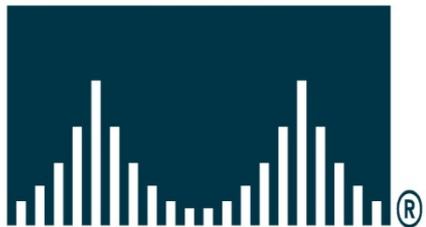


ROUTER UMTS CON ACCES POINT WIRELESS

CISCO SYSTEMS



CISCO SYSTEMS



TELEFONO VoIP





Locana

Pont Canavese



QUALITA' DELLE IMMAGINI

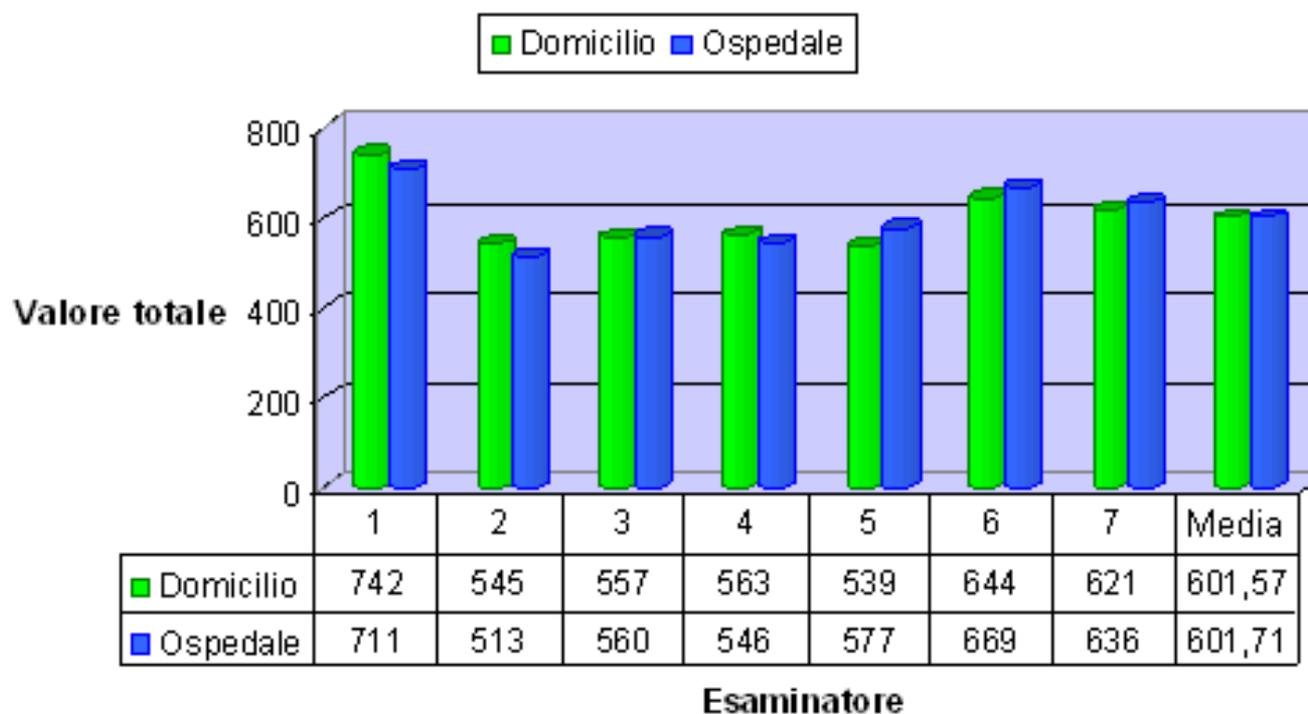
In 16 Pazienti è stata valutata la qualità del radiogramma del torace eseguito a domicilio a confronto con un esame dello stesso Paziente eseguito presso una Radiologia dell' Ospedale.

7 Medici Radiologi dell' Azienda hanno valutato i due radiogrammi “anonimizzati”, seguendo la griglia di valutazione per la qualità dei radiogrammi del torace, proposta e validata dalla Società europea di radiologia (2002)



QUALITA' DELLE IMMAGINI

Comparazione sui valori totali ottenuti in funzione dell'esaminatore



ATTENZIONE! ANZIANI



- ***ANDARE IN AMBULANZA, ALLA MIA ETA', E' UN PROBLEMA.***
- ***HO TANTO MALE, SE MI MUOVO E' PEGGIO.***
- ***QUI, A CASA, MI SENTO UNA PERSONA, NON UN NUMERO.***
- ***SONO MOLTO DEBOLE, IL TRASPORTO SAREBBE MOLTO DIFFICILE.***
- ***NON MI ALZO DA DUE ANNI.***





*Non c'è cura
senza cuore*

Sistema Sanitario Regionale del Marche





- ***AD OGGI SONO STATI ESEGUITI CIRCA 1000 ESAMI RADIOLOGICI A DOMICILIO.***
- ***L' 88% DI QUESTI SONO RADIOGRAFIE DEL TORACE.***

- ***Andare a casa di un paziente (che sia nei criteri di inclusione) costa meno che portarlo in ospedale***
- ***La maggior parte dei pazienti del campione, in ospedale ha avuto alterazioni comportamentali importanti tanto da dover essere , in qualche caso, ricoverati; a casa nessun paziente ha avuto problemi di questo tipo.***
- ***E' possibile fornire la stessa qualità clinico-diagnostica delle immagini radiologiche prodotte in ospedale.***
- ***Il gradimento dei pazienti e delle famiglie è altissimo.***



Lo Scenario di Riferimento

- *SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE*
- *VOLONTARIATO SOCIALE*
- *MEDICINA PRIVATA*



PROGETTO LINEE D' INDIRIZZO



- Se in futuro le politiche economiche continueranno ad essere restrittive, ancor di più ci si dovrà preparare ad affrontare i problemi della cronicità, attuando il prima possibile nuove strategie e garantire il rispetto della dignità e della libertà della persona umana.
- Nella “sindrome da fragilità”, condizione di particolare vulnerabilità, prevalentemente del paziente anziano, l’obiettivo diventa il “prendersi cura in modo globale”, per migliorare la qualità di vita del paziente e ridurre il rischio di disabilità o di progressione della stessa verso i gradi più avanzati.
- La fragilità dei soggetti assistiti e l'elevata variabilità dei contesti operativi territoriali e domiciliari richiedono ai professionisti in essi operanti un impegno tecnico e umano superiori a quelli richiesti e garantiti nelle strutture ospedaliere.

• Appare quindi inevitabile che, nel momento in cui è chiamato ad operare in questi contesti, anche il Tecnico Sanitario di Radiologia Medica debba garantire la 'protezione' dei soggetti fragili, esercitando secondo le regole di buona pratica clinica e contrastando i comportamenti e le relazioni incompatibili con la tutela della loro salute.

Per favorire la realizzazione di servizi di radiologia domiciliare, pubblici e privati, la cui organizzazione sia compatibile con gli aspetti etico-deontologici della professione, la Federazione Nazionale Collegi Professionali Tecnici Sanitari di Radiologia Medica ritiene che tali attività debbano essere effettuate nel rispetto di livelli minimi di accettabilità.

- Conoscenza e rispetto delle norme relative al possesso e all'uso di apparecchiature Radiologiche mobili .
- Garanzia degli aspetti radioprotezionistici .
- Codifica formale del processo all'interno del quale saranno erogate le prestazioni.
- Adozione di requisiti tecnologici minimi
- Garanzia di requisiti qualitativi minimi
- Equità degli aspetti economici





Caro Diario, Nanni Moretti 1993

Progetto Sperimentale
di Radiologia Domiciliare



GRAZIE