



RegioneLombardia

1[^] CONFERENZA NAZIONALE SULLE CURE PRIMARIE

**Il Progetto CRS-SISS
della Regione Lombardia**

Bologna, 25 febbraio 2008

*Chiara Penello,
Regione Lombardia - D.G. Sanità*



Regione Lombardia

Il Programma CRS-SISS ha quali obiettivi principali quelli di unificare e proteggere entro un sistema coordinato le informazioni sulla salute del cittadino lombardo e distribuire una Carta CRS per ottenere:

- ***Il miglioramento dei servizi al cittadino*** ovvero la riduzione della "distanza" tra Cittadini ed Enti/Strutture eroganti tramite la semplificazione e la "sburocratizzazione" dei processi contribuendo al contenimento dei tempi di attesa

- ***Il Governo del Sistema Socio-Sanitario*** tramite Pianificazione, Controllo, Equilibrio e Gestione del finanziamento del Sistema



- ***Il miglioramento della qualità del processo di prescrizione, diagnosi e cura*** (più mirata ed appropriata) tramite la condivisione e la diffusione delle informazioni dei cittadini tra gli operatori socio-sanitari nel **rispetto della Privacy** del cittadino

- ***Efficienza e Semplificazione dei processi interni delle Aziende Sanitarie*** tramite la diffusione generalizzata di nuove tecnologie (**firma digitale, archiviazione elettronica, ricetta elettronica, ...**) per la **dematerializzazione dei documenti**



Regione Lombardia

I numeri del Progetto CRS-SISS

- Tutti i cittadini lombardi hanno ricevuto la loro CRS-SISS
- oltre l'80 % di MMG e PLS hanno aderito liberamente al SISS
- tutte le ASL, le AO e gli IRCCS pubblici sono connessi al SISS e offrono servizi
- Tutte le farmacie lombarde utilizzano il canale SISS per l'invio dei loro dati a Regione Lombardia che poi li spedisce ai Ministeri. Da un primo gruppo di farmacie è possibile anche prenotare visite ed esami in ospedali milanesi
- Le aziende sanitarie accreditate e le RSA, da quest'anno, sono direttamente coinvolte nel sistema

Numero di Postazioni Di Lavoro:	19.000
Numero di utenti (carte operatore circolanti):	50.800
Numero medio/giorno di Prescrizioni:	215.000
Numero medio/giorno di Referti registrati nel FSE:	30.000
Numero medio/giorno di contatti per Prenotazioni:	14.000



Regione Lombardia

Destinatari	Cittadini	Operatori Socio-Sanità: Sanitari	DG Sanità – RL DG Famiglia – RL	Operatori Socio-Sanità: Amministrativi
Obiettivo Strategico SISS	C1 - Riduzione distanza tra Cittadini ed Aziende Sanitarie	C2 - Continuità e Qualità della Cura	R1 - Pianificazione e Governo della Spesa Sanitaria	R2 - Efficienza e Semplificazione dei processi interni della Socio-Sanità
Presupposti	Livelli di Servizio			
	Adeguatezza Sistemi Informativi Aderenti			
Vincoli	ESTERNI	Privacy, Art. 50 Legge Finanziaria 2003, ...		
	INTERNI	Integrazione dei SI, Utilizzo di Standard, Regole di processo...		
Servizi	<input type="checkbox"/> Processi di accoglienza - Ottimizzazione dei processi - Prenotazione delle prestazioni via Call Center, Internet, Farmacie - Pagamento del Ticket attraverso Poste, Internet, ecc. - Consultazione referti da remoto <input type="checkbox"/> Consultazione Fascicolo per il cittadino <input type="checkbox"/> Altri servizi fruibili direttamente dai cittadini - Internet: Scelta/Revoca - ...	<input type="checkbox"/> Fascicolo Sanitario Elettronico - Reti di Patologia - Vaccinazioni - Consultazione Eventi Sanitari - Consultazione Referti Medici - Gestione delle Immagini - Scheda Sanitaria Individuale - Scambio informativo tra MMG/PLS e Medici Ospedalieri <input type="checkbox"/> Gestione studi medici <input type="checkbox"/> Gestione sostituti	<input type="checkbox"/> Sistema direzionale/ DataWarehouse - e-Prescription - Gestione flussi di rendicontazione - Protesica - Certificati di malattia <input type="checkbox"/> NAR - Gestione anagrafiche - Gestione esenzioni <input type="checkbox"/> Gestione CRS	<input type="checkbox"/> Dematerializzazione - Firma Digitale - Marca temporale - Posta Elettronica Certificata - Servizi on-line per MMG/PLS (cedolino, bacheca, ...) <input type="checkbox"/> Funzioni per la semplificazione delle attività di sportello <input type="checkbox"/> Integrazione anagrafe Aziendale con NAR <input type="checkbox"/> Aggiornamento Codifiche



Regione Lombardia

▶ **La rete CRS-SISS (extranet), come leva fondamentale dell'innovazione, è strumento d'integrazione tra i vari attori della Sanità lombarda attraverso:**

- La creazione di **nuovi servizi regionali per cittadini e operatori della Socio-Sanità**: il ***Fascicolo Sanitario Elettronico del Cittadino*** (*Electronic Health Record - EHR*) *dati di sintesi e storia degli eventi a livello regionale*; il ***sistema di prenotazioni regionale***; il ***sistema di gestione del ciclo di vita della prescrizione***; il ***datawarehouse di governo*** (*base dati assistito...*)...
- La **creazione di una grande infrastruttura tecnologica**: SmartCard, connettività a larga banda, sicurezza nell'accesso, Certification Authority, Firma Digitale,...
- La realizzazione graduale di un **sistema informativo integrato al livello regionale** dove cooperano in modo organizzato i sistemi informativi delle Aziende Sanitarie, della stessa Regione Lombardia e degli altri operatori (Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta e le Farmacie,...)

▶ **La crescita dei Sistemi Informativi delle Aziende Sanitarie (AS) promuovendo funzioni fondamentali come:**

- **Una Base Dati Unica a livello di Azienda Sanitaria** (Anagrafe, Codifiche,...)
- **Soluzioni di gestione clinica del paziente** e l'automazione nei reparti e ambulatori *rendendo disponibili i dati di dettaglio del Fascicolo Sanitario Elettronico del Cittadino* ***"Referti On-line"*** e ***dati clinici***
- **L'Integrazione dei Sistemi Informativi all'interno dell'Azienda Sanitaria e con il SISS**, utilizzo ***"Middleware d'integrazione"*** seguendo approcci il più possibile **non invasivi** rispettosi dell'autonomia delle Aziende Sanitarie (*integrare non sostituire le applicazioni pre-esistenti*)



Strategie di “Inclusione” : le regole organizzative

(1/2)

Il SISS realizza il modello dei sistemi “federati” tramite:

- **Standard** riconosciuti a livello internazionale (CDA, HL7, IHE, ...)
- **Integrazione** di pressoché tutti i sistemi preesistenti
- Rispettare, per quanto possibile, le **procedure organizzative** preesistenti

Ad ogni modo, per il corretto funzionamento del sistema complessivo i sistemi informatici alimentati devono:

- essere integrati internamente e verso il SISS secondo **regole minime comuni** e adottare gli **standard** in uso nel SISS



Strategie di “Inclusione” : le regole organizzative

(2/2)

Il progetto adotta sistemi di assicurazione della qualità:

- **Validazione** delle singole integrazioni fra Cartelle Cliniche e SISS
- **Accreditamento** di prodotti di Cartella Clinica Elettronica

Per favorire l’evoluzione dei sistemi informatici propone soluzioni di riferimento per le aree più nuove o meno informatizzate: es. Piattaforma Regionale d’Integrazione che include la Base Dati Anagrafica, il Repository degli eventi e documenti clinici, Middleware d’integrazione.



Regione Lombardia

Fascicolo Sanitario Elettronico

Permettere tramite la rete la condivisione delle informazioni sanitarie a tutti gli attori che si occupano della cura dei cittadini

Fornire una visione integrata e contestualizzata della storia e della documentazione sanitaria prodotta fino a quel momento per un determinato cittadino (struttura *Patient Centric*) con modalità pensate per i processi di diagnosi e cura

Creare la “rete delle reti” che raccoglie e rende disponibili tutte le informazioni raccolte nelle “reti verticali” (Reti di Patologia, ...) ed in quelle “orizzontali” (medicina di assistenza primaria, prevenzione, ecc.)

Rendere fruibili le informazioni anche al cittadino in modo diretto (referti on-line)

Interfacciare i sistemi direzionali di Data Warehouse (DWH) per supportare gli usi secondari dell'informazione (politica sanitaria, gestione amministrativa, educazione, ricerca, analisi epidemiologiche, ...)



Regione Lombardia

FSE documenti gestiti

Patient Summary (estratto della Scheda Sanitaria Individuale del MMG/PLS)

Referti di Patologia Clinica e di Diagnostica per Immagini

Referti di Specialistica Ambulatoriale

Lettere di Dimissione

Verbali di Pronto Soccorso

Schede di patologia

Piani terapeutici

...



Regione Lombardia

Il Patient Summary

"un documento informatico sanitario, firmato digitalmente e contenuto nel FSE⁷, che riassume la storia del paziente e la situazione corrente. Esso è creato ed aggiornato dal MMG ogni qualvolta intervengono cambiamenti da lui ritenuti rilevanti⁸ ai fini della storia del paziente. Contiene un set predefinito di dati clinici significativi per l'emergenza (emergency data set)".

Continuità informativa fra MMG e Ospedale in caso di ricovero

Emergenza/urgenza - disponibilità immediata, per il medico di Pronto Soccorso, del quadro clinico del paziente in esame

Guardia Medica e Assistenza domiciliare - maggiore efficacia ed efficienza nella pianificazione degli interventi al domicilio del paziente, sia in condizioni normali che in condizioni di emergenza

Reti di Patologia - maggiore focalizzazione dell'intervento specialistico (patologie croniche)



Il Patient Summary ed il FSE

“Marcatura” e selezione dei dati clinici che il Medico di Famiglia ritiene rilevanti

Pubblicazione del Patient Summary entro un database condiviso a livello regionale (Fascicolo Sanitario Elettronico)

Consultazione da parte dei Medici Specialisti mediante applicazioni che utilizzano i meccanismi di sicurezza avanzati del SISS

Possibilità di acquisizione automatica dei dati della Scheda Sanitaria Individuale nel Repository dell’Azienda Ospedaliera

Possibilità di acquisizione automatica dei Documenti Sanitari Strutturati (Referti) nella cartella clinica del Medico di Famiglia



Regione Lombardia

Provvedimenti normativi

l'ampia diffusione del CRS-SISS presso gli operatori sanitari lombardi ha permesso di emanare nell'ultimo periodo **provvedimenti legislativi e amministrativi** fondamentali:

- la **Ir 18/2007** nella quale il Consiglio regionale ha deciso che la CRS sostituisce la tessera sanitaria cartacea e che l'adesione al Progetto e **l'utilizzo dei servizi diventa elemento essenziale** nel rispetto delle norme nazionali sul monitoraggio della spesa
- ma la Ir 18/2007 **introduce soprattutto il concetto di Fascicolo Sanitario Elettronico** che, sfruttando le potenzialità dell' ICT, garantisce uno strumento essenziale per il miglioramento del processo di diagnosi e cura
- la **delibera 5198** del 2 agosto che stabilisce l'impianto giuridico sulla **privacy** del Progetto CRS-SISS alla luce dei provvedimenti dei Garanti europei e dell'Autorità Nazionale sulla protezione dei dati personali per garantire la massima tutela dei diritti dei cittadini



Regione Lombardia

- con la **delibera di prima attuazione della Ir. 18/2007** del 31 ottobre:
 - sono stati identificati i criteri e i **processi di pubblicazione** dei documenti clinici
 - è stata illustrata la gestione della scheda di patologia e dei piani terapeutici e della registrazione della Scheda Sanitaria Individuale
 - sono precisate le funzionalità specifiche per le **Reti di Patologie** e il Teleconsulto
 - sono stati definite le indicazioni operative per le **fasi dell'adesione e dell'utilizzo dei servizi SISS** per tutti i diversi operatori (MMG, AO, farmacie, accreditate, RSA)
 - Si sono anche descritti i vari **processi sanitari** e come il SISS li supporta



Utilizzare i servizi SISS non significa

usare l'ultima versione di un software e neppure doversi trasformare in tecnocrati.

Il SISS innanzitutto è una scommessa e un **investimento sulle persone del sistema sanitario regionale:**

- offre una opportunità per i clinici delle AO di ripensare e poter **migliorare i processi organizzativi** interni
- è il motivo per sviluppare una **comunicazione tra clinici** in base a standard riconosciuti e attraverso un linguaggio comune
- Permette la **condivisione delle informazioni cliniche** sul paziente

Con questa logica RL ha favorito l'adesione nel SISS dei MMG:

- formazione e piattaforma e-learning
- garanzia sulla connettività / sistema di help desk
- certificazione del software di CC
- coinvolgimento nell'evoluzione progettuale: ad esempio, il Gruppo Codifiche e il Gruppo sul FSE
- utilizzo rete SISS per scambio informativo



- Oggi il SISS si pone l'obiettivo di agevolare sempre più la pratica del MMG:

- superata una prima fase di avvio e diffusione del sistema in cui il SISS doveva essere "rigido", oggi ci si orienta ad una maggiore apertura: strumento asincrono, supporto nell'uso del vocabolario codificato, gestione degli adempimenti privacy, ...
- Le nuove funzioni SISS per il MMG: visite domiciliari, personale di studio, prenotazioni per gestioni urgenze, bacheca con aggiornamenti su anagrafi / documentazioni amministrativa, introduzione dell'import dei referti
- L'evoluzione del MMG è prima di tutto culturale che non riguarda il solo utilizzo degli strumenti ICT, pur fondamentale; è soprattutto la volontà di condividere il dato clinico



RegioneLombardia

Grazie per l'attenzione

Direzione Generale Sanità: www.sanita.regione.lombardia.it

Progetto CRS-SISS: www.crs.lombardia.it