

**Migliorare la diagnosi assistenziale: la nuova frontiera della sicurezza del paziente**

*Bologna, 13 settembre 2024*

**Telemedicina Specialistica:  
il Progetto Pilota Digital Wound Imaging per la gestione  
del paziente affetto da lesioni cutanee nella continuità  
Ospedale - Territorio**

Carlotta Zoffoli - Annita Caminati - Federica Carichini - Claudia Valentini - Judy Fogli -  
Davide Melandri - Federica Marchetti - Silvia Acquati - Stefano De Carolis

AUSL Romagna

# BACKGROUND

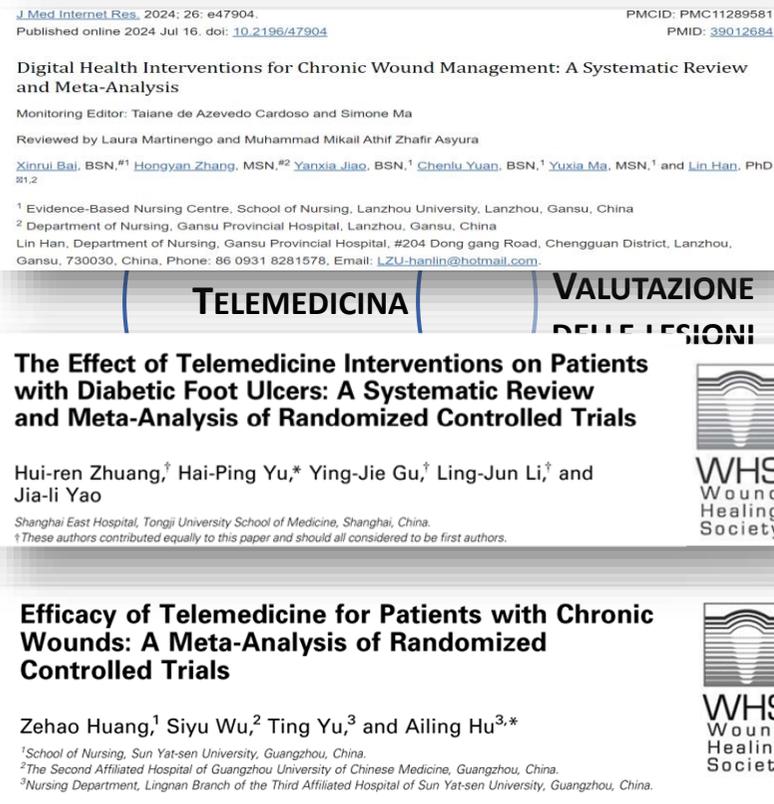
## La Telemedicina applicata al wound care

LA TELEMEDICINA consente la condivisione delle informazioni fra i diversi professionisti coinvolti, senza vincoli temporali e spaziali favorendo interventi rapidi e decisioni tempestive

Porta direttamente presso la casa del paziente il servizio del medico o del professionista sanitario senza che questo si allontani dal suo studio e senza che il paziente sia costretto a spostarsi

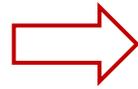
Ulteriore step della telemedicina

**TELEMEDICINA SPECIALISTICA: TELE IMAGING**



# INNOVATIVITA' Sistema di Tele Imaging Silhouette

## DIMENSIONE NORMATIVA



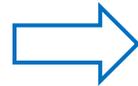
Dispositivo Medico

Riservatezza e sicurezza secondo GDPR

**Silho** Misurazione tridimensionale/bidimensionale della  
**Sei** lesione

Wired SilhouetteStar  
camera with

## DIMENSIONE DELLE FUNZIONALITA'

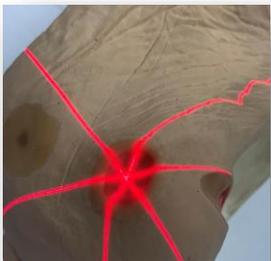


Documentazione relativa alla evoluzione nel tempo  
delle ferite, e dei parametri antropometrici

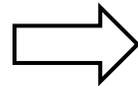
Gestione documentazione valutazione complessiva  
del paziente

Report di attività e di esito

Soluzione cloud



## DIMENSIONE SULL'USABILITA'



Interfaccia utente di semplice e pratico utilizzo

# INNOVATIVITA' Sistema di Tele Imaging Silhouette

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Dip. Chirurgico e dei Grandi Traumi  
U.O. Centro Grandi Ulcerati Romagna/Dermatologia Cesena (Forlì)  
U.O. Chirurgia Vascolare - Cesena (Forlì)

Dip. Medicine Specialistiche  
U.O.C. Endocrinologia e Malattie Metaboliche Romagna  
Dip. Cure Primarie e Medicine di Comunità Forlì - Cesena  
U.O. Cure Primarie Forlì - Cesena

## Valutazione per la Ferita Report

Assessment 2023-09-20

Data di nascita: 1964-08-27

### Parte Inferiore della Gamba Destra, Tibia: Wound A

Stato della Ferita: Aperta

### Assessment Notes

Immagini Ferite

Immagini Ferite

Area: 29.8cm<sup>2</sup>  
Max Depth: 2mm  
Area Reduction: -129.2% in 64 day(s)

Perimeter: 325mm  
Mean Depth: 0mm

Length: 107mm  
Volume: 0.2cm<sup>3</sup>  
Width: 69mm  
Ruler: -



Image taken 2023-09-20 08:34:58

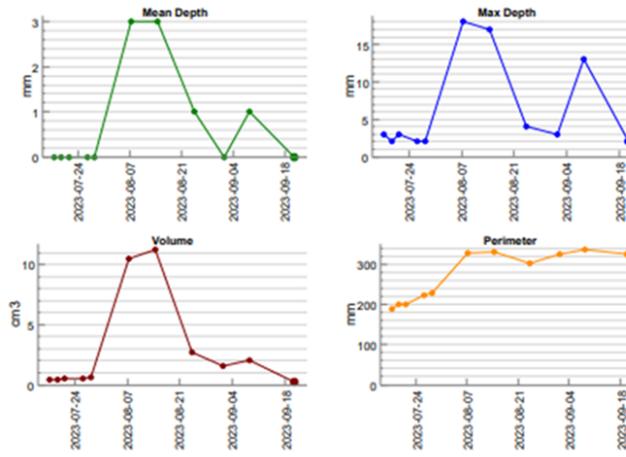
Area: 29.8cm<sup>2</sup>  
Perimeter: 325mm  
Max Depth: 2mm  
Mean Depth: 0mm  
Volume: 0.2cm<sup>3</sup>  
Length/Width: L: 107mm W: 69mm

Area

Area Reduction

Assessment: 2023-09-20

TSSSVN64P27C573H IVAN TISELLI Assessment: 2023-09-20



Mean Depth

Max Depth

Volume

Perimeter

### Dettagli della Ferita

Eziologia	Lesione mista venosa/arteriosa	Margini della Ferita	
Cure perilesionale		Segni Clinici Infazione	
Volume di Esudato		Tipo di Esudato	

### Dolore correlato alla Lesione

Frequenza		Descrizione del Dolore	
Trattamenti in corso		Al cambio della Medicazione (0-10)	
Dolore Notturno (0-10)		Durante la marcia (0-10)	
Al sollevamento dell'arto (0-10)		A riposo (0-10)	
Altre (0-10)		Commenti	

### Valutazione secondo BWAT

Dimensioni	BWAT 3 - 16,1-36 cm <sup>2</sup>	Profondità	BWAT 2 - Epidermide/ derma
Margini/bordi	BWAT 3 - No adesi	Sottominatura	BWAT 1 - No
Tipo di tessuto non vitale	BWAT 2 - Slough non adeso	Quantità di tessuto non vitale	BWAT 2 - < 25%
Tipo di esudato	BWAT 3 - Siero/sanguine	Quantità di esudato	BWAT 3 - Lieve (3gg)
Cure perilesionale (4 cm dai bordi)	BWAT 1 - Rossa	Edema tessuti periferici (4 cm dai bordi)	BWAT 1 - No edema
Indurimento tessuto	BWAT 1 - No	Tessuto granulazione	BWAT 3 - Brillante, rosso vivo; occupa < 75% > 25% della lesione
Epitelizzazione	BWAT 4 - dal 25% a < 50%	Totale Punteggio BWAT	29

Assessment: 2023-09-20

te Inferiore della Gamba Destra, Tibia)  
CREAZIONE REPORT

re della Gamba Destra, Tibia)  
Visualizzazione dell'andamento dei dati antropometrici

Dati clinici del paziente

Valutazioni svolte

Length: 110mm  
Volume: 2.7cm<sup>3</sup>

Width: 61mm  
Ruler: -

# OBIETTIVI/BENEFICI ATTESI

**Outcome clinici** → tasso di guarigione, riduzione delle dimensioni di lesione, e la riduzione delle complicanze.

**Outcome di costo efficacia** → riduzione dei costi associati (accessi ospedalieri, spostamenti pazienti ipomobili)

TEMPESTIVITÀ NELL'APPROCCIO DIAGNOSTICO

INTEGRAZIONE FRA OSPEDALE E TERRITORIO

EQUITÀ DI ACCESSO ALLE CURE

TEMPESTIVITÀ NEL TRATTAMENTO

INTERVENTI IN PROSSIMITÀ

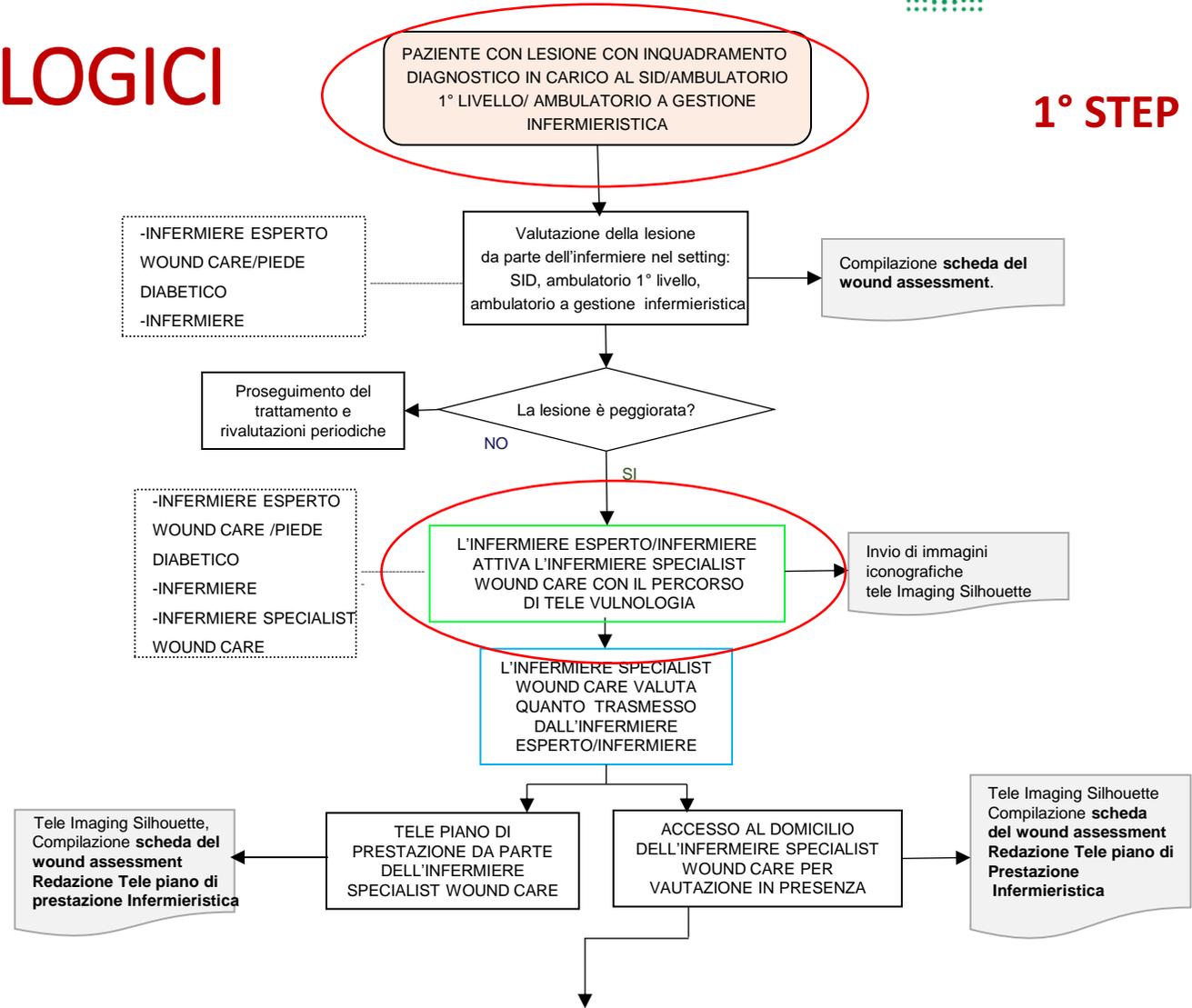
ASSISTENZA SANITARIA INCENTRATA SUL CITTADINO

CONTINUITÀ DELL'ASSISTENZA

1° STEP

# ASPETTI METODOLOGICI

Il modello organizzativo  
Attivazione percorso

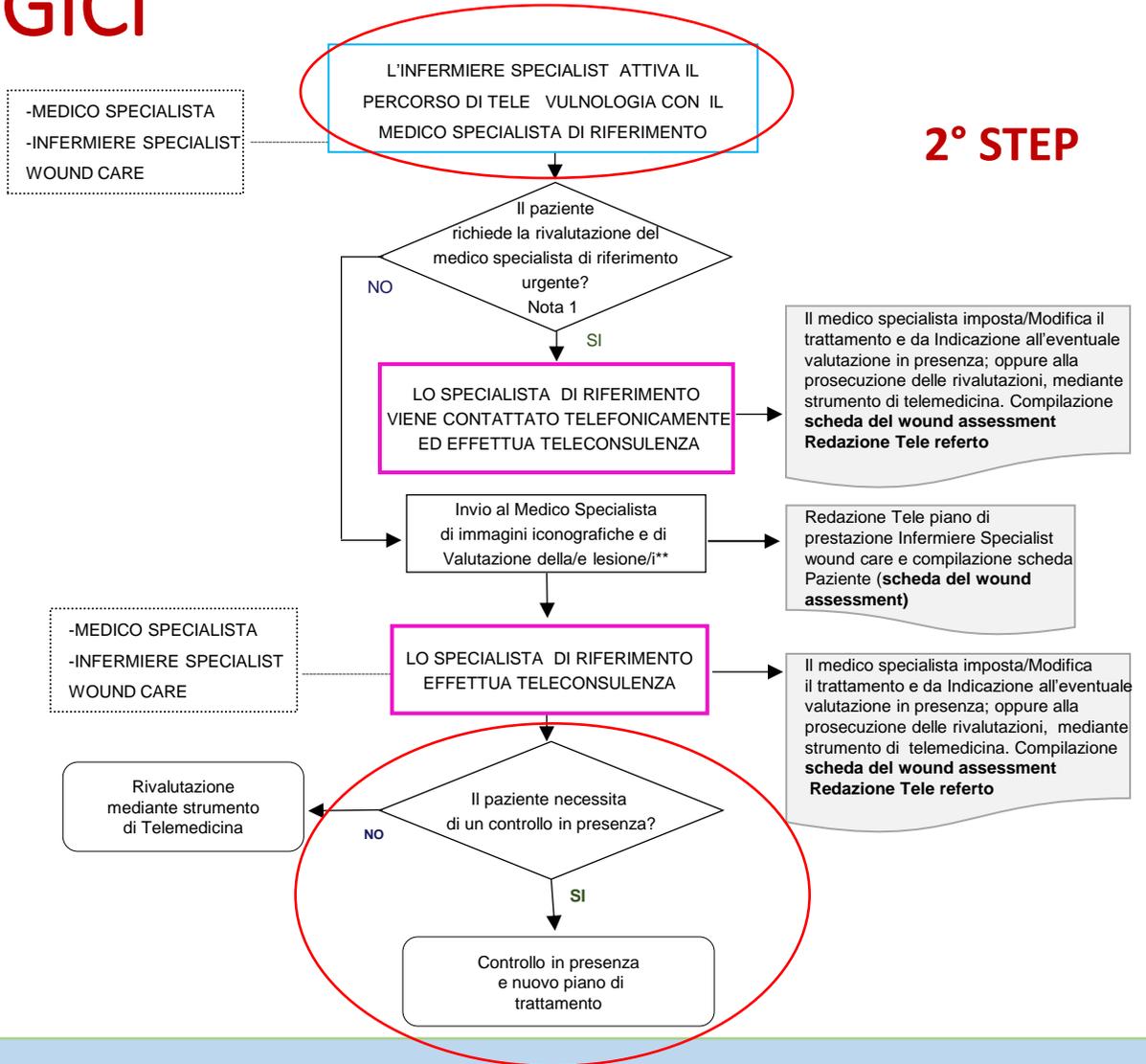


# ASPETTI METODOLOGICI

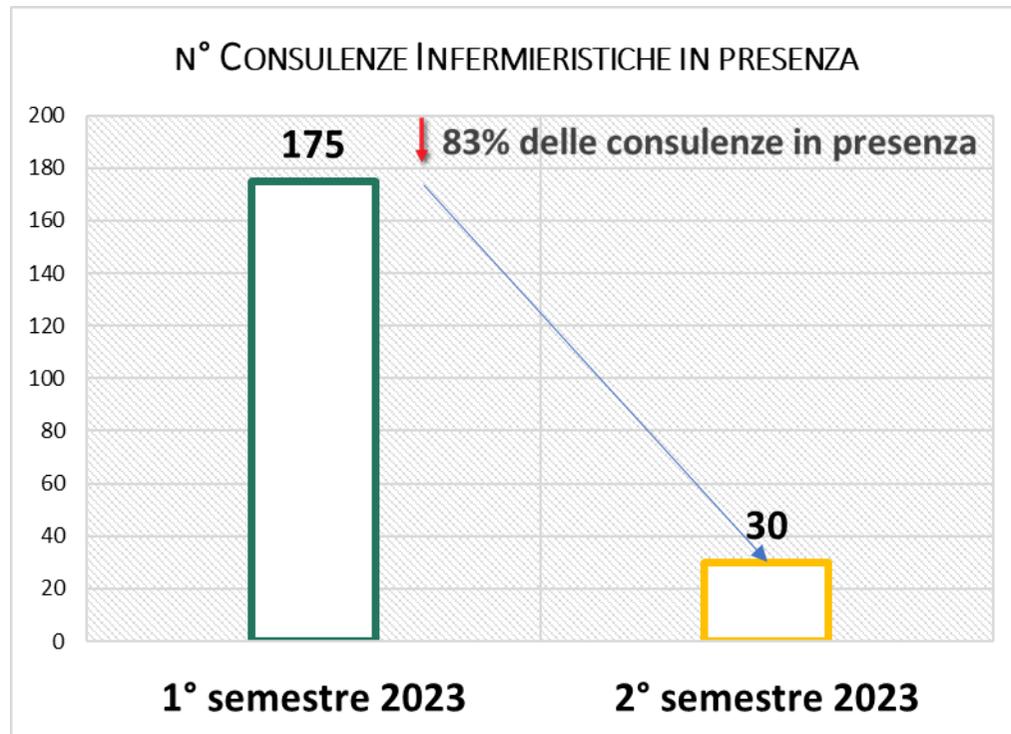
## 2° STEP

Il modello  
organizzativo

Attivazione percorso



# RISULTATI



¶ **Gennaio – Giugno 2023** prima dell'avvio del Progetto

n. 175 Consulenze infermieristiche in presenza

¶ **Luglio – Dicembre 2023** dopo l'avvio del Progetto

¶ n. 286 Teleconsulenze richieste all'Infer. Specialist

Wound Care



¶ di cui n. 30 consulenze in presenza

in 6 casi sono state richieste teleconsulenze medico specialistiche

## TRATTAMENTO

TOTALE CONSULENZE INFERMIERISTICHE ANNO 2023 ➡ N.431

TOTALE CONSULENZE INFERMIERISTICHE ANNO 2022 ➡ N.300

2° semestre 2023 ➡ + 111 consulenze infermieristiche rispetto al 1° semestre 2023 a **ISORISORSE**

# LIVELLO IMPLEMENTAZIONE

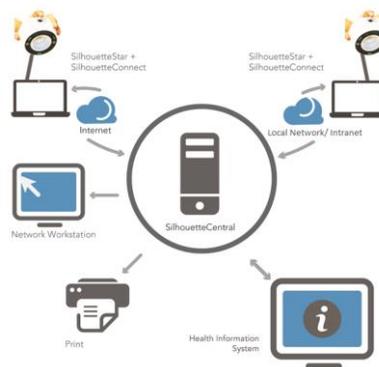
## OSPEDALE

U.O. Centro Grandi Ustionati/ Dermatologia

UO Chirurgia Vascolare

Servizio di Diabetologia (Forlì - Cesena)

Ambulatori a gestione infermieristica di 2° livello



AVVIO PROGETTO PILOTA ➡ GIUGNO 2023

ANCORA IN CORSO

## TERRITORIO

Assistenza Domiciliare (ADI)

Ambulatori infermieristici di 1° livello

Strutture Residenziali Socio Sanitarie

Case di cura

# TRASFERIBILITA'

Il Progetto pilota nasce con la volontà di implementare il Sistema per Telemedicina specialistica, quale strumento all'interno del PDTA sulla gestione dei pazienti con lesioni cutanee in Ausl della Romagna, a tutti gli ambiti Aziendali con il fine di favorire la continuità assistenziale, la comunicazione, equità di accesso alle cure e garantire appropriatezza clinica e organizzativa.



## CONCLUSIONI

L'esperienza di Ausl Romagna e i dati fino ad ora raccolti confermano quanto emerge dalla letteratura scientifica



il sistema di telemedicina è uno strumento valido per garantire un'assistenza in prossimità dei luoghi di vita del paziente, ad isorisorse e che garantisce tempestività di diagnosi/trattamento ed equità di accesso. Permette un'assistenza in grado di superare le distanze, in luoghi remoti, difficilmente raggiungibili portando i professionisti dal paziente.