

eHealth4all 4°edizione 2020-2021

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Nel seguito sono indicati i principali capitoli descrittivi del Progetto che il soggetto proponente deve completare per ottenere la valutazione di ammissibilità al Premio in oggetto.

La scheda completata con un **massimo di 10 pagine (Arial 12)** dovrà essere recapitata via mail entro il 30 giugno 2020 alla segreteria del premio (ClubTI@Assolombarda.it)

1. - Identificazione del Progetto e del Capo Progetto

1.1) Nome progetto: **Smart Ostomy Support**

1.2) Nominativo e riferimenti del Capo Progetto: **Nicola Caione** 338.4918522

n.caione@fais.info

1.3) Obiettivi e contenuto del Progetto

Smart Ostomy Support è nuova APP, sviluppata sfruttando la piattaforma di telemedicina di I-TEL, destinata all'assistenza e cura dei pazienti stomizzati, incontinenti o ricanalizzati, ma riutilizzabile in contesti più ampi. La soluzione consentirà all'infermiere stomaterapista e a un medio specialista, di assistere a distanza i pazienti (non COVID-19 o in isolamento fiduciario) sia in modalità tradizionale, recandosi quindi in ambulatorio, sia in smart working. Il paziente potrà anche richiedere il supporto di volontari FAIS.

SOS è un modello di assistenza particolarmente attuale in questo contesto di emergenza, perché il paziente potrà accedere anche da remoto.

Gli obiettivi della sono i seguenti:

- 1) migliorare, ove possibile, la qualità della vita dei pazienti;
- 2) rendere più omogeneo il livello di assistenza sul territorio nazionale;
- 3) ridurre i costi per i pazienti e favorire un utilizzo più razionale delle risorse del SSN;
- 4) consentire l'erogazione dei servizi di assistenza anche in presenza di eventi disastrosi (pandemie, terremoti o alluvioni) che rendono difficoltoso raggiungere le strutture di cura;
- 5) ridurre l'impronta ecologica del processo di assistenza ed introdurre il lavoro agile anche nel mondo della sanità.

SOS è un modello di cura pensato per essere adattato ad altre patologie o condizioni cliniche perché:

- 1) è pensato per essere usabile e fornire ad ogni paziente il set di funzionalità più adatto al suo percorso di cura;
- 2) fornisce informazioni geo-localizzate sugli ambulatori;
- 3) gestione richieste di supporto effettuata tramite messaggistica o audio/video chiamate, tenendo conto del relativo profilo di urgenza, sia per volontari, sia per il personale sanitario;
- 4) gestisce gli appuntamenti dei pazienti;
- 5) consente la raccolta dei dati di aderenza alla terapia;
- 6) permette di interagire con i pazienti per formarli ed informarli utilizzando tecniche innovative, come la gamification.

La piattaforma proposta si affianca, senza sostituirli, ai progetti più strutturati di salute connessa e, grazie al digitale, ne potenzia l'efficacia; il risultato atteso dal progetto è la realizzazione di un mezzo per far adottare modelli di cura innovativi anche per realtà che non hanno a disposizione risorse economiche ingenti. La transizione verso una sanità digitale efficiente e diffusa sul territorio non può prescindere dal coinvolgimento delle associazioni che sul territorio operano da molti anni ed hanno un rapporto costante con i cittadini-pazienti. In tal senso, il progetto si pone come modello di interconnessione e interazione multicanale tra più soggetti in gioco: pazienti, caregiver, operatori sanitari, associazioni, ambulatori.

2. – Pianificazione del Progetto

2.1) Elenco Attività, Milestone e Deliverable

Il progetto ha una durata di 24 mesi. Prevede una fase sperimentale di 12 mesi ed una di monitoraggio e testing durante le quali è prevista anche la redazione e pubblicazione, tra l'altro, dei primi risultati della sperimentazione e dei protocolli realizzati insieme alle strutture ospedaliere coinvolte.

Obiettivi realizzativi

- OR1
 - OR1.1 - Analisi di fattibilità
- OR2
 - OR2.1 - Definizione partnership
 - OR2.2 - Reclutamento target
 - OR2.3 - Definizione piattaforma
 - OR2.4 - Sviluppo APP V.1
 - OR2.5 - Tuning dei requisiti utente
 - OR2.6 - Avvio fundraising
- OR3
 - OR3.1 - Lancio iniziativa e pubblicizzazione
 - OR3.2 - Avvio sperimentazione sul campo
- OR4
 - OR4.1 - Monitoraggio e Testing
 - OR4.2 – Disseminazioni

OR	ATTIVITA'	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12	M13	M14	M15	M16	M17	M18	M19	M20	M21	M22	M23	M24
	OR1																								
OR1	OR1.1																								
	OR2																								
OR2	OR2.1																								
	OR2.2																								
	OR2.3																								
	OR2.4																								
	OR2.5																								
	OR2.6																								
	OR3																								
OR3	OR3.1																								
	OR3.2																								
	OR4																								
OR4	OR4.1																								
	OR4.2																								

GANTT

2.2) Eventuali allegati informativi pertinenti con il soggetto proponente e con il Progetto.

Funzionalità	Specifica per Stomia	Descrizione	Caratteristiche
Istallazione APP	NO	L'utente dal Play Store (APP solo Android) scarica l'applicazione Smart Ostomy Support, e si registra.	1) Funzione di validazione dell'utente che si registra 2) Il repository delle informazioni è salvato nel modulo di back-end disponibile nel cloud del provider o nel data centre della struttura sanitaria. Va definita la numerosità ed il tipo di VM/Sistema Operativo da installare
Menù selettivi	NO	Possibilità di abilitare in modo selettivo le funzionalità sulla base dell'intervista di profilatura iniziale. Tramite un questionario sarà rilevato il grado di conoscenza, di accettazione, di capacità di self-care. A seconda del profilo si potranno dare a disposizione delle funzioni dell'applicazione, con un menu molto semplice (layout da 1 a 8 pulsanti)	
Trova ambulatorio	NO	Dal menù principale della APP l'utente può conoscere in base alla sua posizione	1) Restituire un numero fissato di risposte o prevedere la possibilità di zoom su mappa

		l'elenco degli ambulatori più vicini	2) Possibilità di avviare il navigatore per raggiungere la destinazione Fonte dati: https://www.fais.info/centri-di-cura/
Help terapeuta	NO	Dal menù principale della APP l'utente può richiedere assistenza al suo gruppo di terapisti di riferimento indicando il relativo profilo di urgenza. Il terapeuta si può collegare in chat, audio o video	Al momento della registrazione l'utente indica la sua struttura di riferimento
Help volontario	NO	Dal menù principale della APP l'utente può richiedere assistenza ad un volontario FAIS indicando il relativo profilo di urgenza. Il terapeuta si può collegare in chat, audio o video	Definizione e implementazione centrale di ascolto
Richiesta informazioni	NO	Dal menù principale della APP l'utente può prenotare una richiamata nelle 24/48 ore successive. Il terapeuta si può collegare in chat, audio o video	
Conosci la stomia	SI	Dal menù principale della APP l'utente accede ad un modulo informativo gamificato sulla stomia	1) Prevedere un modulo solo per i pazienti o anche per gli specializzandi. 2) Video reali o realizzato con animazioni.
Segui la cura	In parte	Dal menù principale della APP l'utente paziente potrà inserire dati rilevanti ai fini della cura e del monitoraggio dell'utilizzo dei presidi medici (es. sacche per stomia, pasta adesiva etc.) e di eventuali problematiche occorse nella gestione della stomia (es. irritazione della cute, frequenza del cambio dei presidi, etc.).	1) Prevedere una funzione di allarmistica se il paziente ha comportamenti errati. Es. cambia con frequenza anomala i presidi. L'ambulatorio di riferimento riceve una notifica 2) Storicizzare i dati per finalità di monitoraggio dell'aderenza terapeutica e pianificazione della nuova fornitura
Gestione appuntamenti	NO	La gestione degli appuntamenti per i pazienti;	
Gestione turni	NO	I terapisti/volontari FAIS possono inserire i turni di lavoro La gestione dei turni	Import dei dati da DB della struttura sanitaria è necessario

		di lavoro per stomaterapisti, volontari, medici.	uno sviluppo custom diverso per ogni struttura.
Gestione utenti	NO	Un amministratore si collega alla consolle web dell'applicazione SOS per aspetti gestionali	1) Sicurezza: autenticazione a due fattori, cifratura dati nel DB back end 2) Gestione utenti: utenti connessi, attivi, stato registrazione, chi ha scaricato l'app 3) Profili di autorizzazione: chi vede turni, dati di "segui la cura"
Gestione ticket	NO	Dal menù principale della APP l'utente può caricare la prestazione sanitaria che si svolgerà da remoto pagarla	Custom diverso per ogni struttura sanitaria secondo la normativa regionale di riferimento.

3. – Misurazione dei risultati progettuali

I risultati prevedibili del progetto devono essere correlati a misure di performance attraverso indicatori (Key Performance Indicators - KPI), di cui va specificata la modalità di misurazione (oggettiva o informale che sia) e la fonte dei dati (flussi informativi, banche dati, raccolte ad hoc).

Le performance vanno specificamente correlate ai seguenti aspetti:

1. Indicatori di esito: effetti sui cittadini/pazienti/caregiver/stakeholder
2. Indicatori sui risultati economici
3. Indicatori sui risultati di processo
4. Indicatori sull'innovazione di processo e di tecnologia digitale (valore aggiunto)
5. Indicatori epidemiologici

1. Indicatori di esito: effetti sui cittadini/pazienti/caregiver/stakeholder

- a. Livello di soddisfazione della prestazione ricevuta a distanza dal paziente/caregiver: tramite l'erogazione dei questionari di gradimento;
- b. livello di apprezzamento per i medici della modalità di lavoro agile: tramite l'erogazione dei questionari di gradimento;
- c. Benefici per l'ambiente: rilevati tramite questionari informative e con l'utilizzo del modello di calcolo ENEA.
- d. Numero di ore risparmiate per gli spostamenti casa-ospedale (sia per pazienti e medici)

Benefici per i pazienti:

- Fornire assistenza a pazienti stomizzati o incontinenti in aree geografiche che non dispongono di ambulatori specialistici
- Aiutare i pazienti con mobilità ridotta che riceverebbero il consulto da remoto senza doversi recare in ambulatorio (stima 42%)
- Creare hub specialistici di connected care per stomizzati

Benefici per il personale sanitario:

- Riduzione il "fai da te" (stima 60%)

- Monitoraggio proattivo
- Work-life-balance

Benefici per il SSN:

- Costi minori (meno accessi al PS) (stima al 50%)
- Innovazione HR (smartworking)

Benefici per l'ambiente:

- Meno emissioni di agenti inquinanti per minori spostamenti delle persone(stima 45%)

2. Indicatori sui risultati economici

- risparmi per la struttura sanitaria: monitoraggio del numero di accessi al pronto soccorso dovuti a problemi legati alla stomia;
- ottimizzazione delle prestazioni: numero di visite in più/in meno effettuate grazie all'ausilio della tecnologia

3. Indicatori sui risultati di processo

Premesso che nel settore non sono presenti studi specifici, si ritiene che l'implementazione di questa piattaforma avrà ricadute significative sulla qualità di vita delle persone stomizzate e incontinenti. L'aspetto formativo e di prevenzione riveste un ruolo centrale soprattutto per l'utenza che vive lontana dal centro di cura. Poter intervenire per tempo in situazioni di necessità rappresenta il vero valore aggiunto che, tra l'altro, consentirà una più serena e programmata gestione della presa in carico del paziente. I protocolli che si intendono redigere, insieme alle strutture sanitarie, prevedono infatti percorsi organizzati da remoto per l'accesso agli ambulatori per visite specialistiche, anche in day hospital.

Azioni:

- Miglioramento dell'efficienza e dell'efficacia del lavoro e della collaborazione a distanza grazie alla modalità di lavoro smart e per obiettivi nel mondo sanitario: analisi del contesto iniziale e misurazione successiva degli impatti attraverso una evaluation survey sul percorso di change management.
- Ridefinizione delle competenze del caregiver: accompagnamento attraverso training e formazione volta ad incentivare la collaborazione a distanza, la proattività e l'auto-apprendimento portando a rivedere il metodo di organizzazione del lavoro favorendo l'acquisizione di maggiore autonomia, responsabilità e flessibilità. Test sull'apprendimento delle competenze acquisite.

4. Indicatori sull'innovazione di processo e di tecnologia digitale (valore aggiunto)

Avvicinamento alle nuove tecnologie e acquisizione di nuove digital skill grazie all'introduzione di nuovi applicativi e al modello di assistenza basato sullo smart working e di tipo connected care.

5. Indicatori epidemiologici

La tabella A riporta il numero delle persone stomizzate in Italia, suddiviso per Regione.

Regione	Popolazione 2018	Stomizzati 2018
Piemonte	4.356.406	6.535
Valle D'Aosta	125.666	210

Lombardia	10.060.574	15.649
Veneto	4.905.000	6.579
Trentino-Alto Adige	1.0720276	1.508
Friuli-Venezia Giulia	1.215.220	1.723
Liguria	1550.640	2.326
Emilia-Romagna	4.459.447	5.389
Toscana	3.729.641	4.994
Umbria	882.015	1.323
Marche	1525.271	2.288
Lazio	5.879.082	8819
Abruzzo	1.311.580	1.967
Molise	305.617	387
Campania	5.801.692	8.703
Puglia	4.029.053	5.844
Basilicata	562.869	844
Calabria	1.947.131	2.921
Sicilia	4.999.891	5.500
Sardegna	1.639.591	2459
Totale	60.359.456	85.968

Tabella A: "Rilevazione numero pazienti stomizzati 2018 su base regionale"

Fonte: FAIS

Azioni:

- a. benefici per il paziente: indagine tramite questionario del miglioramento delle capacità di cura (self-care) del paziente stomizzato o incontinente
- b. efficacia della cura: misura delle problematiche risolte esclusivamente grazie all'uso della telemedicina