



INFORMAZIONI SUL SERVIZIO DI TELEMEDICINA

L'Infrastruttura Regionale di Telemedicina (di seguito IRT) della Regione del Veneto è finalizzata a garantire un'erogazione integrata e uniforme dei servizi minimi di telemedicina da parte delle diverse Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale (SSR) nel rispetto del trattamento dei dati personali previsti dalle normative vigenti (Regolamento UE 2016/679 detto anche GDPR e D.Lgs. n. 196/2013 e ss.mm.ii. detto anche Codice Privacy). I servizi minimi che ogni IRT deve erogare sono i seguenti:

- **televisita**
- **teleconsulto / teleconsulenza**
- **telemonitoraggio / telecontrollo**
- **teleassistenza**

In particolare, per **televisita** s'intende una visita eseguita a distanza in cui il medico interagisce in tempo reale con il paziente, mediante l'uso di appositi strumenti informatici che consentono al medico e al paziente di vedersi e parlarsi e permettono la condivisione di documentazione clinica del paziente, garantendo la sicurezza e la riservatezza dei dati trattati. La televisita costituisce solo una diversa modalità di svolgimento del rapporto medico-paziente.

Il paziente potrà decidere liberamente se avvalersi di questa modalità o se usufruire della prestazione presso la struttura sanitaria, secondo con le consuete modalità; l'attivazione del servizio di televisita e la successiva erogazione richiedono il preventivo consenso, al fine di confermare la disponibilità di un contatto telematico per interagire a distanza con il medico e per accedere al sistema di comunicazione remota. Tale adesione sarà richiesta dal medico prima dell'erogazione della televisita. Anche il medico potrà, in qualunque momento, interrompere l'erogazione della prestazione in telemedicina, spiegando le ragioni per le quali tale modalità di erogazione non è più appropriata per il paziente.

Come previsto anche dal codice di deontologia medica, la televisita non può essere mai considerata in modo automatico il mezzo esclusivo per condurre la relazione medico-paziente e/o per rispondere esclusivamente a distanza a tutte le esigenze assistenziali; non può, inoltre, essere considerata sostitutiva della prima visita medica che deve essere erogata in presenza.

Ai fini del presente documento, quindi, per televisita si intende una o più visite di controllo o di follow up, successive ad una prima visita iniziale effettuata in presenza.

La televisita può essere svolta secondo approcci diversi:

- unicamente tramite l'interazione tra medico-paziente;
- con il supporto al paziente da parte del proprio caregiver;
- con la presenza di un operatore sanitario che si trovi vicino al paziente e lo supporti collaborando con il medico.

Il **teleconsulto** è un'indicazione di diagnosi e/o di scelta di una terapia senza la presenza fisica del paziente, in cui il professionista interagisce a distanza con uno o più medici per dialogare, anche



tramite videochiamata, riguardo la situazione clinica di un paziente, basandosi primariamente sulla condivisione di tutti i dati clinici, i referti, le immagini, gli audio-video riguardanti il caso specifico.

La **teleconsulenza** è un'attività sanitaria, specifica delle professioni sanitarie, che si svolge a distanza ed è eseguita da due o più persone e consiste nella richiesta di supporto durante lo svolgimento di attività sanitarie, a cui segue una videochiamata in cui il professionista sanitario interpellato fornisce all'altro, o agli altri, indicazioni per la presa di decisione e/o per la corretta esecuzione di azioni assistenziali rivolte al paziente. La teleconsulenza può essere svolta in presenza del paziente, oppure in maniera differita.

Il **telemonitoraggio** è una modalità operativa della telemedicina che consente il rilevamento e la trasmissione a distanza di parametri vitali e clinici in modo continuo, per mezzo di sensori che interagiscono con il paziente.

Il **telecontrollo** costituisce una modalità operativa della telemedicina che consente il controllo a distanza del paziente. Tale attività è caratterizzata da una serie cadenzata di contatti con il medico, che pone sotto controllo l'andamento del quadro clinico, per mezzo della videochiamata in associazione con la condivisione di dati clinici raccolti presso il paziente, sia prima che durante la stessa videochiamata.

La **teleassistenza** è costituita da un'interazione a distanza tra il professionista e paziente/caregiver per mezzo di una videochiamata, alla quale si può, all'occorrenza aggiungere la condivisione di dati, referti o immagini.

Per teleassistenza, si intende un sistema socio-assistenziale per la presa in carico della persona anziana o fragile a domicilio, tramite la gestione di allarmi, di attivazione dei servizi di emergenza, di chiamate di "supporto" da parte di un centro servizi. La Teleassistenza ha un contenuto prevalentemente sociale, con confini sfumati verso quello sanitario, con il quale dovrebbe connettersi al fine di garantire la continuità assistenziale.

Per le finalità di cura, si evidenzia che le prestazioni di Telemedicina potrebbero essere erogate in collaborazione con personale sanitario esterno all'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona, a fronte di specifici accordi o convenzioni.



**CONSENSO
ALL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI IN TELEMEDICINA**

Dichiarazione sostitutiva (artt. 46 e 47 d.p.r. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto/a (cognome e nome)

codice fiscale:

☐ per sé

☐ per conto di

codice fiscale _____

in qualità di

☐ esercente la responsabilità genitoriale

☐ amministratore di sostegno/tutore

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, che le informazioni suddette sono veritiere e dichiarando altresì di aver ricevuto, letto e compreso i termini e le condizioni d'uso della relativa piattaforma.

In considerazione di ciò,

ACCONSENTO

all'erogazione della prestazione sanitaria, sociosanitaria e/o assistenziale in telemedicina, dichiarando altresì di aver ricevuto, letto e compreso le informazioni relative al trattamento dei dati personali nell'ambito dell'erogazione dei servizi di telemedicina da parte dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona

_____, li _____

Firma
