



Società Infermieri Area Nefrologica
www.sianitalia.it – info@sianitalia.it



**Corso di
Aggiornamento
Interregionale 2022
Calabria e Campania**



Assistenza Domiciliare del paziente in Dialisi Peritoneale(ADO): ...la nostra esperienza

*Hotel dei Congressi
Castellammare di Stabia 23/10/2022*

C.P.S.I. V. Ferreri

Assistenza Terapeutica Domiciliare

L'OMS definisce l'Assistenza Terapeutica Domiciliare come la possibilità di fornire al domicilio dei pazienti quei servizi e quegli strumenti che contribuiscono al *mantenimento del massimo livello di benessere, salute e funzione*

La U.O.C.
di NEFROLOGIA e DIALISI
della ASL NA3 Sud...

EMODIALISI

CDO

29 Pz.

CAD Ds 59

15 Pz.

44 Pz

DIALISI PERITONEALE

CDO

21 Pz.

34%

PAZIENTI ARRUOLATI IN DIALISI PERITONEALE AD OTTOBRE 2022

...in APD (Automatizzata)

	COGNOME	NOME	NATO/A	IL	INIZIO	TEL	CELL	INDIRIZZO	DITTA	TIPO	ADO	CPSI	MEDICO
1			C/MARE DI STABIA	25/04/1955	11/07/2015	8021771	3392968164	V. Nuova Depugliano 31 - Lettere	F	APD	SI	RICORDO	SOMMA
2			PIMONTE	25/12/1951	IM 23/6/20	8743797		V.Petrano S.M. La Carità	B	APD	SI	RICORDO	SOMMA
3			C/MARE DI STABIA	26/01/1970	IM 02/10- 6/11/19		3386608340	V. Mostrano 5 S.Agnello	B	APD	SI	BARBATO	SOMMA
4			C/MARE DI STABIA	01/01/1957	mar-22	8733900	3355344816	V. Dei Pastai 18 Gragnano	B	APD	SI	BARBATO	MARCARELLI
5			T/DEL GRECO	24/11/1963	18/03/2021		3331953115	V. Il Trav. Casa Cirillo 6 Trecase	B	APD	SI	PALOMBO	SOMMA
6			GRAGNANO	19/04/1958	IM 5/03 APD 28/5/19		3389045674	V. S. Vito Gragnano	F	APD	SI	RICORDO	SOMMA
7			Sorrento	18/12/1976	28/08/2022		3348364138	C.so Italia 36 Sorrento	B	APD	SI	BARBATO	SOMMA
8			ERCOLANO	07/04/1956	02/04/2022		3807454467	V.G.ppe Semmola Ercolano	B	APD			SOMMA
9			S. ALBANOVA	04/07/1943	IM 11/5/18 11/6	8789516	3331599358	V. S. Teresa 7 M.Lubrense	F	APD	NO	XXXXX	
10			MONTE S.SAVINO	27/12/1939	22/12/2014	8799151	3385900322	V. Sconduci 5 Vico Equense	F	APD	SI	RICORDO	SOMMA
11			C/MARE DI STABIA	24/02/1959	01/07/2021		3388802448	Pass. Archeologica C.Mare	B	APD	SI	RUSSO	SOMMA

APD	FRESENIUS (F)	4
	BAXTER (B)	7

...in CAPD (Manuale)

	COGNOME	NOME	NATO/A	IL	INIZIO	TEL	CELL	INDIRIZZO	DITTA	TIPO	ADO	CPSI	MEDICO
1			C/MARE DI STABIA	20/03/1938	IM 12/11 - 16/12/19	8724881	3475812526	V. Str. Surripa C.Mare di Stabia	F	CAPD	SI	BARBATO	MARCARELLI
2			POMPEI	10/02/1944	IM 2/4/22	8630688		V. Traversa Gesuiti Pompei	F	CAPD	SI	RAIA	SOMMA
3			C/MARE DI STABIA	15/05/1944	IM 24/04/2021	8719349	3289138248	V. del Gesù 21 C.Mare di Stabia	F	CAPD	SI	PARMENDOLA	SOMMA
4			BOSCOTRECASE	19/07/1947	IM 22/06/2021	8623661		V. Ponte Chiesa Trecase	F	CAPD	SI	PALOMBO	MARCARELLI
5			MAROCCO	01/01/1976	nov-21		3202161495	V. Messigno 101 Pompei	B	CAPD	SI	PARMENDOLA	SOMMA
6			NAPOLI	05/11/1956	14/02/2016		3341458502	Vico Savino 21 Positano	F	CAPD	NO	XXXXX	
7			C/MARE DI STABIA	31/05/1939	IM 13/5 4/6/20	0 601278	3207590723	P.zza Unità d'Italia 13 C.Mare	F	CAPD	SI	RAIA	SOMMA
8			C/MARE DI STABIA	11/08/1951	03/03/2022	8704213	3383279537	Str. Panoramica 39 C. Mare	F	CAPD	SI	PARMENDOLA	SOMMA
9			C/MARE DI STABIA	20/12/1951	30/04/2022	3503956		V. Cottrau 27 C.Mare	B	CAPD	SI	RUSSO	SOMMA
10			C/MARE DI STABIA	13/06/1952	08/03/2022			V. G. Cosenza 184 C.Mare	F	CAPD	SI	RAIA	SOMMA

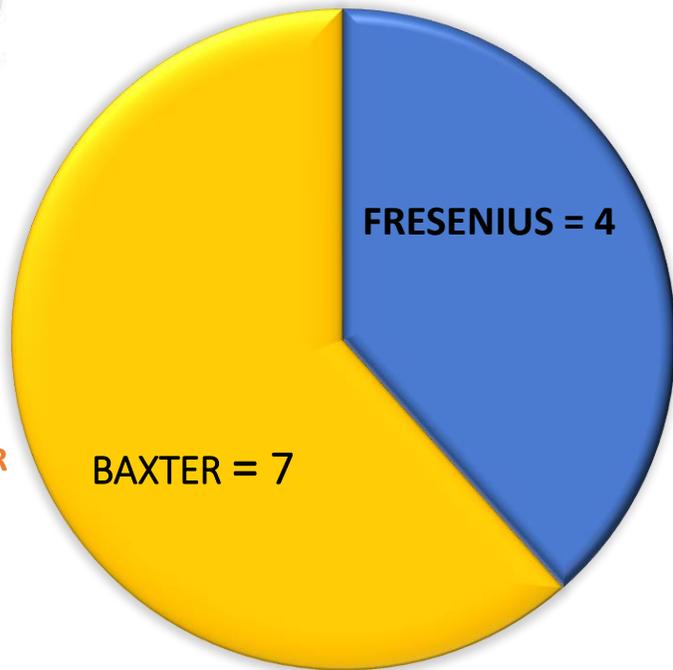
CAPD	FRESENIUS (F)	8
	BAXTER (B)	2



DISTRIBUZIONE DELLE METODICHE



APD

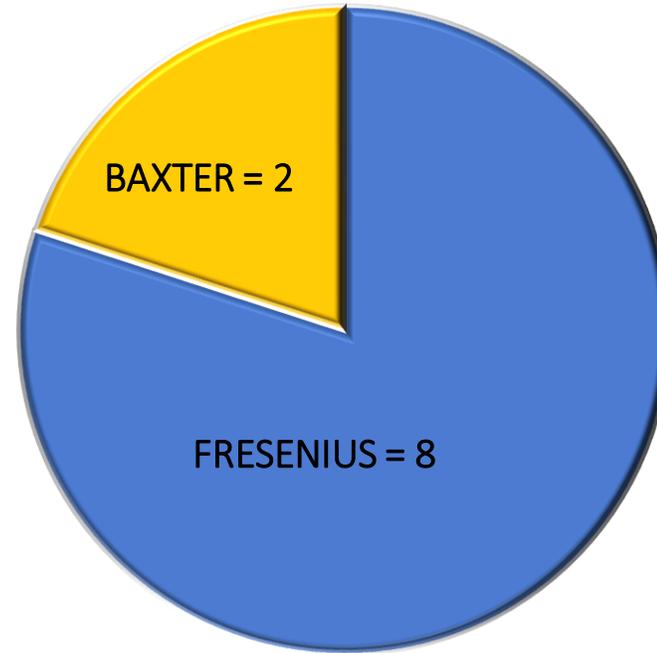


BAXTER
62%

FRESENIUS
38%



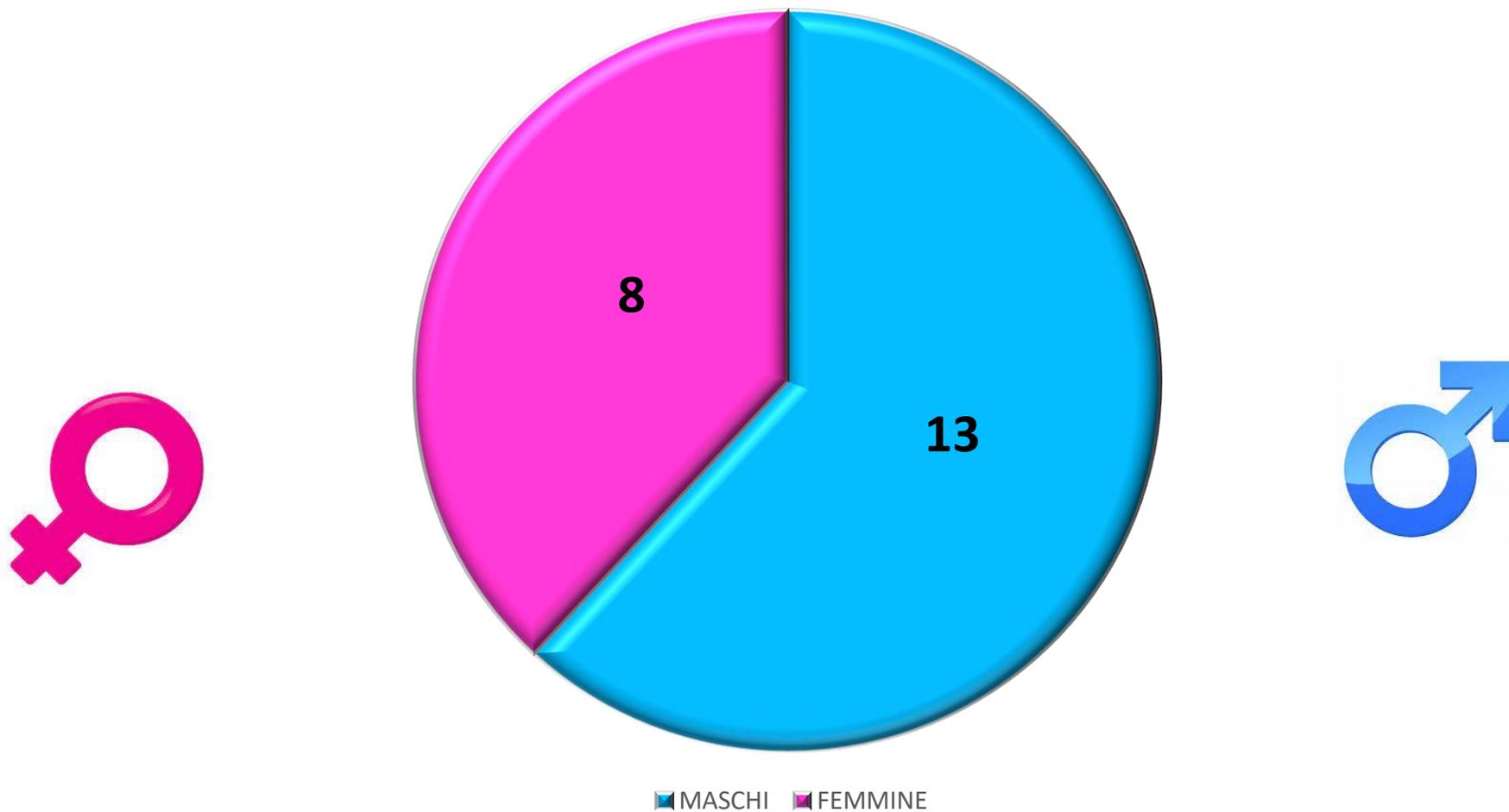
CAPD



■ FRESENIUS ■ BAXTER

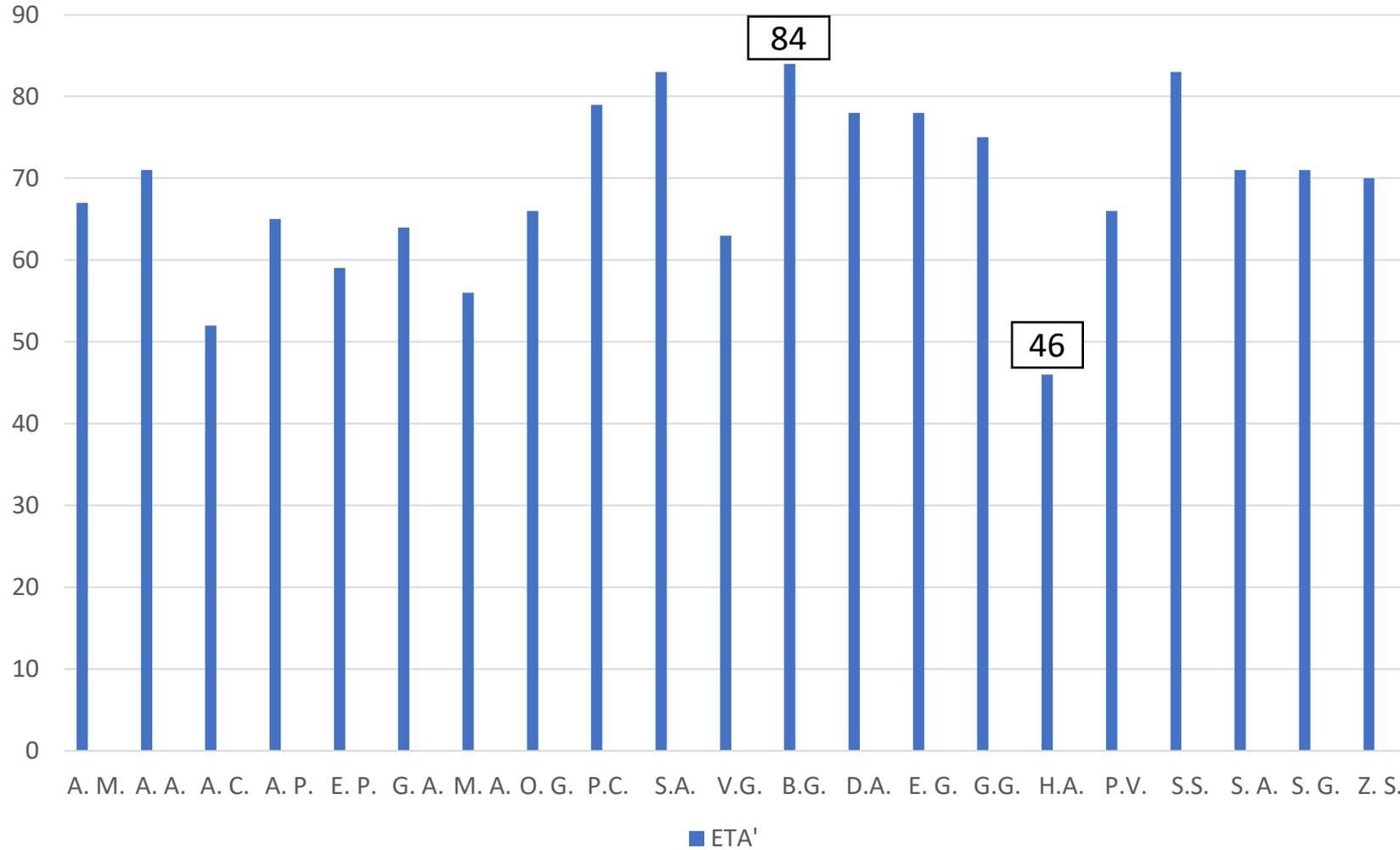


PREVALENZA DI GENERE

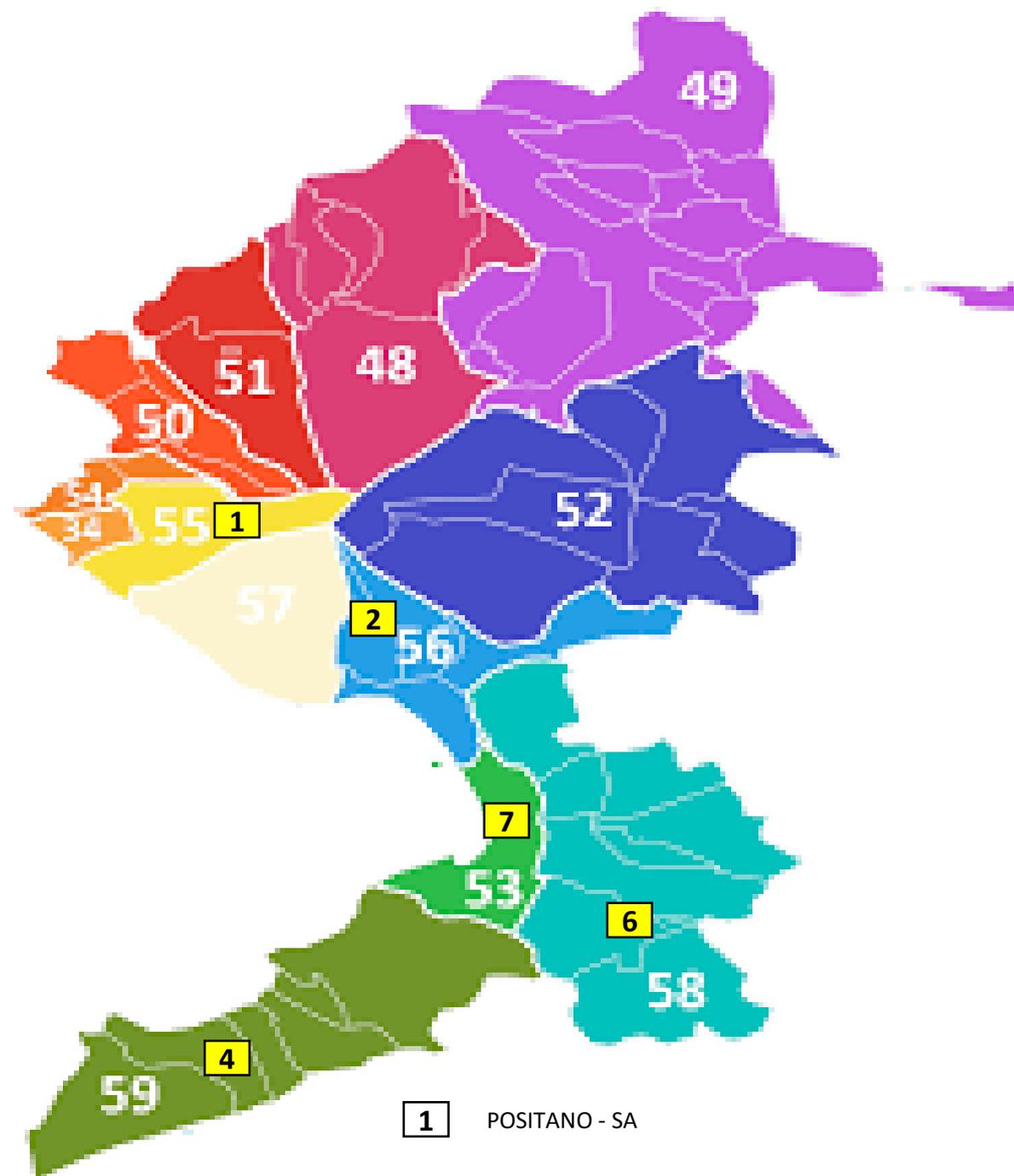


ETA' ANAGRAFICA

Età media = 68,3



DISTRIBUZIONE DEI PAZIENTI IN DP PER DISTRETTI SANITARI DI APPATENENZA



1 POSITANO - SA

LA DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE

Perché?

CRITICITA'
ORGANIZZATIVE

CRITICITA'
ASSISTENZIALI



Cure Domiciliari

Rapporto
Infermieri/Pazienti
molto più favorevole
rispetto all'HD

La ns Mission

IL NOSTRO MODELLO ORGANIZZATIVO

Dotazioni organico

Lo staff*

Un medico

Un caposala

Tre infermieri

*Condiviso con Emodialisi e Reparto



Monitoraggio clinico del pz in dialisi peritoneale

- Visite ambulatoriali in Ospedale (almeno una volta al mese)
- Visite domiciliari da medico e infermiere (almeno una volta al mese)
- l'igiene personale e la cura dell'exit site
- Il diario dialitico
- Peso, P.A., F.C.
- Lo stato nutrizionale
- L'efficienza dialitica

IL MONITORAGGIO DEL PAZIENTE

Visite Domiciliari: queste vengono effettuate in tempi e con obiettivi diversi, durante il percorso di presa in carico del paziente.

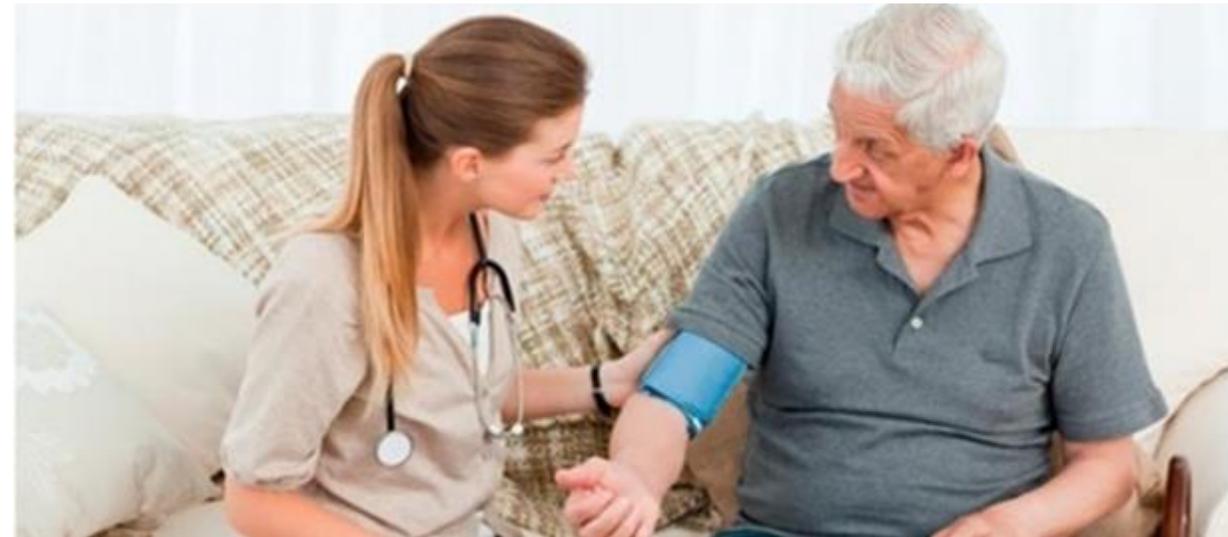
Queste possono essere differenziate in:

- Visita domiciliare di **selezione**
- Visita domiciliare di **pre-dimissione**
- Visita domiciliare di **accompagnamento**
- Visita domiciliare di **controllo**

ATTENZIONE:

Non tutte le ASL dispongono di risorse economiche ed umane per poter dar vita e continuità ad un progetto di Visite Domiciliari

Tutti i dati raccolti durante le visite domiciliari sono registrati su un'apposita scheda di valutazione infermieristica.



CORRETTA PROCEDURA PER IL LAVAGGIO DELLE MANI CON GEL A BASE ALCOLICA

La durata del processo è di circa 30 secondi



Versa nel palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani



Strofina bene le mani palmo contro palmo



Strofina il palmo sinistro sopra il dorso destro intrecciando le dita tra loro e viceversa



Strofina il dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



Strofina le mani palmo contro palmo avanti e indietro intrecciando le dita della mano destra incrociate con quelle della sinistra



Strofina il pollice destro tenendolo stretto nel palmo della mano sinistra e viceversa



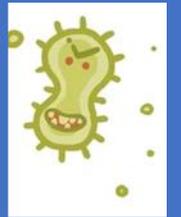
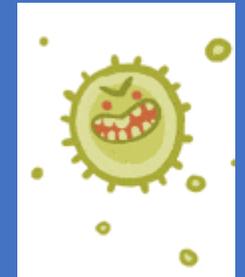
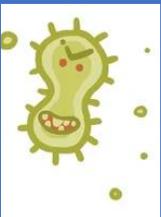
Strofina ruotando avanti e indietro le dita della mano destra strette tra loro nel palmo della mano sinistra e viceversa



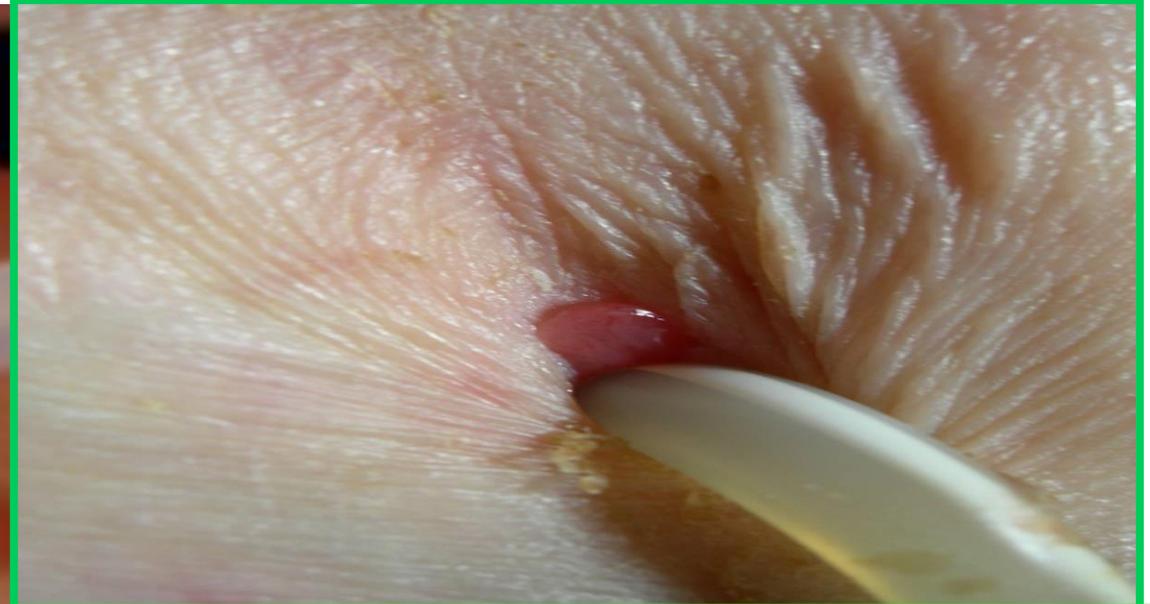
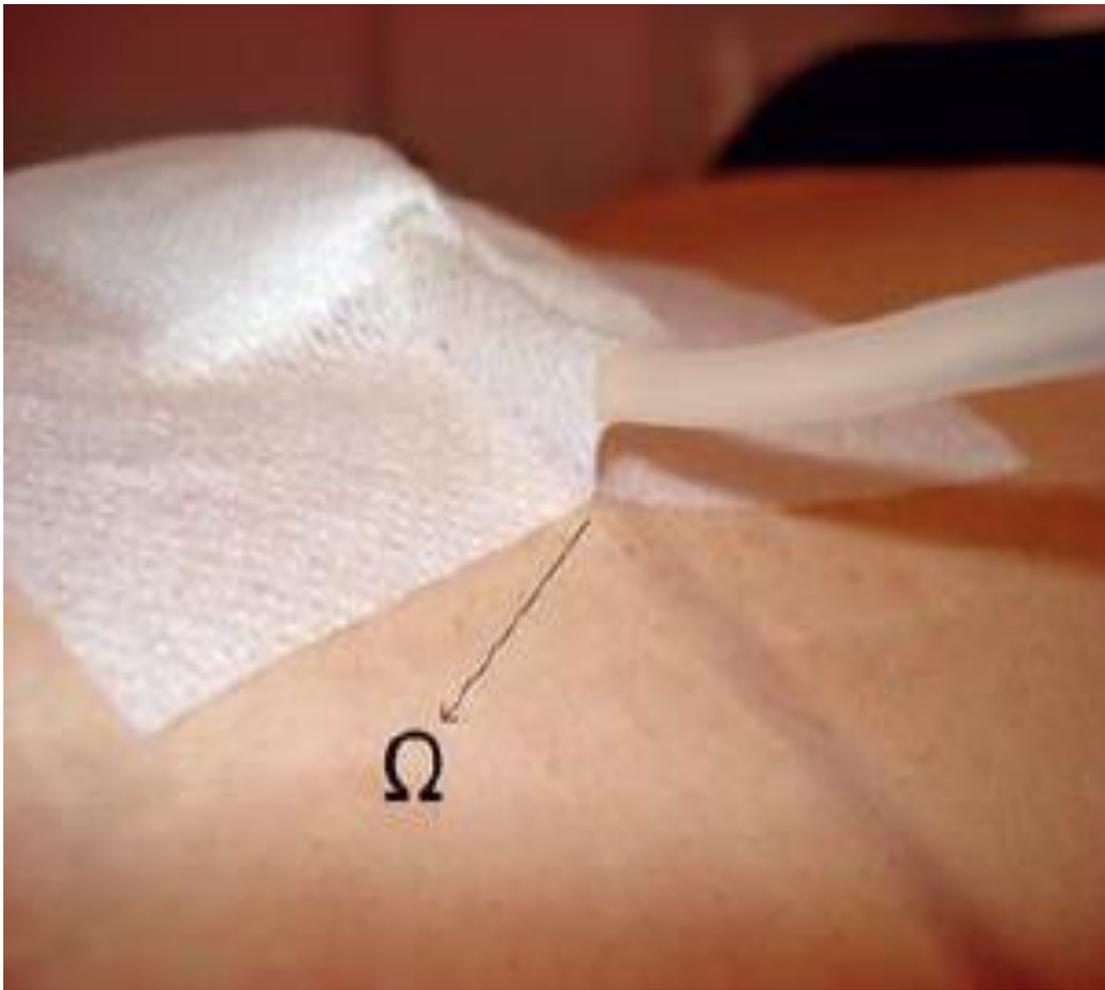
Strofina il polso ruotando avanti e indietro le dita della mano destra strette tra loro sul polso sinistro e ripeti per il polso destro



Fai evaporare la soluzione alcolica per qualche secondo e una volta asciutte le tue mani saranno pulite!



Medicazione e Sorveglianza dell'exit site



ADO: il controllo domiciliare

MEDICAZIONE DELL'EXIT SITE

Materiale occorrente:

- Mescherine
- Telino
- Garze
- Betadine in sol. Acquosa al 7,5%
- Amuchina 0,05%
- Acqua ossigenata(H₂O₂)
- Cerotto(generalmente tipo Fixomull)
- Igienizzante



ADO: il controllo domiciliare

CONTROLLO Igiene e Cura dell'ES

CONTROLLO DELLO SCAMBIO

CONTROLLO DEL MATERIALE !!!

CON DISCREZIONE....

RE-TRAINING PROCEDURE



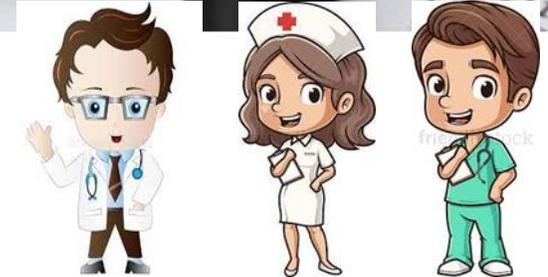
SCHEDA DI MONITORAGGIO CAPD

Palomba Raffaele agosto 2013

DATA	DIURESIS	PRES ART	PESO CORP	I SCAMBIO	II SCAMBIO	III SCAMBIO	IV SCAMBIO	glic-note
1	2,3	127/73	50,0	2	1,9	1,9		Accesso
2	2,1	120/70	50,1	2	1,9	2		
3	2,2	110/65	50,2	2,1	2	2		
4	1,9	130/80	50,3	2,3	2	2,2		
5	2,1	123/75	50,0	2,1	2	2		
6	1,7	125/75	50,7	2	2	1,9		
7	1,7	135/73	50,7	1,9	1,9	2		
8	1,8	120/80	50,7	2,1	1,9	2		
9	1,7	115/75	51,1	2,2	2	2		Accesso
10	1,8	130/70	50,0	2,2	2	1,1		
11	1,4	125/75	50,0	2,3	1,9	2		
12	1,5	115/75	50,9	2,2	2	2		
13	1,6	135/75	50,4	2	2	1,9		
14	1,5	125/65	50,2	2,3	2	2		
15	1,8	130/70	50,1	2	2	2		
16	1,5	115/68	50,3	2,3	2	2		
17	1,8	125/68	50,3	1,9	2,1	1,9		Accesso
18	1,4	125/72	50,7	2,2	2	2		
19	1,6	125/73	51,0	2	2	2,1		
20	1,9	130/63	50,8	2	1,9	2,1		
21	1,8	125/61	50,9	2	2	2,1		Accesso
22	1,4	133/82	50,5	2,2	2,1	2		
23	1,9	135/70	50,3	2,3	2,1	2		
24	1,7	120/75	49,9	2,2	2	2		
25	1,7	120/75	50,5	2,2	2	2		
26	1,3	110/60	50,7	2,3	2	2,2		
27	1,7	130/70	51,0	2,3	2,1	2,2		
28	1,6	120/65	51,0	2,2	2,1	2		Accesso
29	1,6	125/65	50,7	2,2	2,1	2		
30	1,8	135/75	50,6	2,1	2	2		

La ns organizzazione

Il Gruppo di Dialisi Peritoneale UOC NEFROLOGIA E DIALISI ASL NA 3 SUD



Cronicità e Telemedicina

Ministero della Salute
DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

Piano Nazionale della Cronicità

BOZZA VERSIONE FINALE COMPLETA
15 FEBBRAIO 2016

DAL MINISTERO . . .



Ministero della Salute

TELEMEDICINA
Linee di indirizzo nazionali

«La Telemedicina rappresenta
una particolare modalità di
esecuzione delle delle
prestazioni sanitarie»

© ORGANIZZATI REGIONALI

Delineano attività per ottimizzare il processo di cambiamento

Cronicità e Telemedicina

Obiettivo di cura del paziente cronico:

- ✓ **Miglioramento sintomatologia**
- ✓ **Miglioramento quadro clinico**
- ✓ **Prevenzione disabilità**
- ✓ **Miglioramento della qualità di vita**

Nuova modalità di assistenza:

- 1-deospedalizzazione**
- 2-PERSONALIZZAZIONE** della cura
- 3-TELEMEDICINA**



ADO

La ns organizzazione....

La Telemedicina....



...la comunicazione in tempo reale!!!

LA TELEMEDICINA

OGGI



**Sharesource
Homechoice
Claria**

**Doctor Plus
Homebridge
Connectivity**

Referente Medico: Tutto | Evoluzione Trattamento: Tutto | Filtra per data:

[Legenda](#)

13 ottobre 2022 - 19 ottobre 2022

Pagina 1 / 1

Visualizzati 1 - 7 di 7 10 registrazioni per pagina

Paziente	giovedì 13	venerdì 14	sabato 15	domenica 16	lunedì 17	martedì 18	mercoledì 19	Azioni
25 dicembre 1951 Medico: Dott. somma, giovanni								
26 gennaio 1970 Medico: Dott. somma, giovanni							--	
01 gennaio 1957 Medico: Dott. somma, giovanni							--	
24 novembre 1963 Medico: Dott. somma, giovanni			--				--	
18 dicembre 1976 Medico: Dott. somma, giovanni		--					--	
07 aprile 1956 Medico: Dott. somma, giovanni							--	
24 febbraio 1959 Medico: Dott. somma, giovanni							--	

Pagina 1 / 1

Visualizzati 1 - 7 di 7 10 registrazioni per pagina

Azioni


 Torna alla
Schermata
trattamento


 Sintesi paziente
Claria


 Riepilogo del
trattamento
Claria


 Impostazioni
dispositivo
Claria

<< Paziente precedente

Paziente successivo >>

Referente Medico: Dott. somma, giovanni

Data di nascita: 26 gennaio 1970

Centro ID Paziente:

ID Paziente: O-ITA-P-1222760

Homechoice Claria

 Ultima revisione del trattamento eseguita da: SOMMA, GIOVANNI (19 ottobre 2022)


Trattamento precedente

18 ottobre 2022, 14:26

Trattamento successivo

Questo trattamento non contiene avvisi.

▶ Eventi(2)

▼ Soluzioni, parametri vitali, UF totale terapia

Concentrazioni soluzione Homechoice Claria

Concentrazione notturna 1	Non rilevato
Concentrazione notturna 2	Non rilevato
Concentrazione ultimo carico	Non rilevato

Tipo dati	Pre-trattamento
Peso	Saltato
Pressione arteriosa	Saltato

UF terapia diurna

UF scarico iniziale	241 ml
UF diurna totale	241 ml

UF terapia notturna

UF totale notturna	334 ml
--------------------	--------

UF totale terapia

UF totale	575 ml
-----------	--------



L'UF riportata è basata sulle registrazioni del cycler e sui dati inseriti manualmente. Il clinico deve assicurarsi che vengano considerati eventuali valori di UF non riportati.

Impostazioni Programma dispositivo - Nome programma dispositivo:marzo 22 I

Modalità terapia/Durata(HH:MM)	Numero di cicli	Volume di carico (ml)	Tempo di carico (H:MM)	Tempo di sosta (H:MM)	Tempo di scarico (H:MM)	Volume di scarico (ml)	UF/Ciclo (ml)
Modalità standard/09:00	8	2.300	---	0:43	---	---	1

Dettagli terapia corrente

CASTELLAMMARE DI STABIA P.O. SAN LEONARDO: Report Homechoice Claria

Riepilogo trattamento

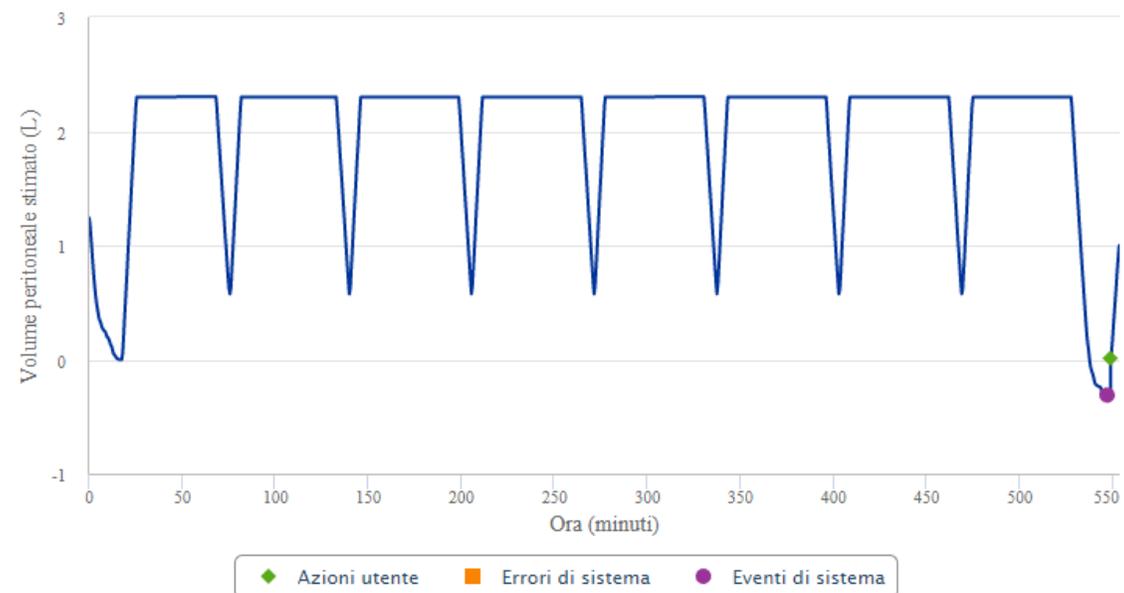
Dettagli terapia corrente							
Registrazione oraria (HH:MM:SS)	Ciclo	Volume di carico (ml)	Tempo di carico (H:MM)	Tempo di sosta (H:MM)	Tempo di scarico (H:MM)	Volume di scarico (ml)	UF/Ciclo (ml)
21:46:42	Scarico iniziale	---	---	---	0:13	947	---
22:00:36	Ciclo notturno 1	1.499	0:06	0:42	0:11	1.457	-38
23:02:08	Ciclo notturno 2	1.499	0:05	0:42	0:14	1.798	298
00:04:48	Ciclo notturno 3	1.499	0:05	0:43	0:12	1.456	-39
01:06:08	Ciclo notturno 4	1.499	0:05	0:43	0:20	1.694	197
02:15:44	Ciclo notturno 5	1.500	0:05	0:35	0:12	1.551	52
03:09:53	Ciclo notturno 6	1.499	0:05	0:43	0:11	1.603	106
04:11:02	Ciclo notturno 7	1.499	0:05	0:44	0:10	1.324	-173
05:12:01	Ciclo notturno 8	1.500	0:05	0:43	0:10	1.579	85
06:11:22	Ciclo notturno 9	1.499	0:05	0:47	0:17	1.773	274
07:22:21	Ultimo carico	699	0:03	---	---	---	---
Dispositivo cyclor totale							
09:39	---	13.498	0:55	6:26	2:16	14.260	762

* Il volume di carico totale (ml) include l'ultimo carico e il volume di scarico totale (ml) include il volume scarico iniziale.

Profilo del ciclo



Per gli eventi in successione ravvicinata utilizzare la funzione di zoom. Si raccomanda di fare riferimento alla Tabella eventi sopra per dettagli specifici su orari ed eventi durante il trattamento.



Questo trattamento non contiene scambi manuali.

▸ [Dettagli programma del dispositivo](#)

▸ [Dettagli Tidal programma del dispositivo](#)

▸ [Dati dispositivo](#)

Per contrassegnare questo trattamento come verificato, fare clic sul pulsante Trattamento verificato a destra.

Trattamento verificato

Riepilogo del
trattamento
Claria

Impostazioni
dispositivo
Claria

Homechoice Claria

Seleziona Periodo

7 Giorni

[Legenda](#)

13 ottobre 2022 - 19 ottobre 2022

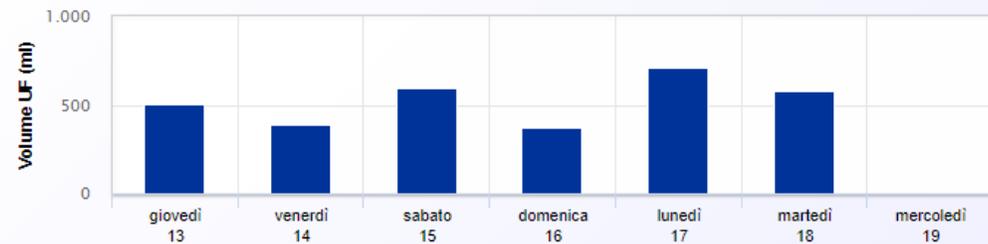


Dati trattamento	giovedì 13	venerdì 14	sabato 15	domenica 16	lunedì 17	martedì 18	mercoledì 19
Nome del programma	marzo 22 I	marzo 22 I	marzo 22 I	marzo 22 I	marzo 22 I	marzo 22 I	---
UF totale (ml)	504	388	594	372	713	575	---
UF scambio manuale (ml)	---	---	---	---	---	---	---
UF scarico iniziale (ml)	344	368	396	240	277	241	---
UF ciclo diurno (ml)	---	---	---	---	---	---	---
UF totale notturna (ml)	160	20	198	132	436	334	---
Peso pre-trattamento (kg)	98,8	98,8	98,8	98,8	Saltato	Saltato	---
Pressione arteriosa-Pre (mmHg)	153/74	152/66	157/62	158/72	Saltato	Saltato	---



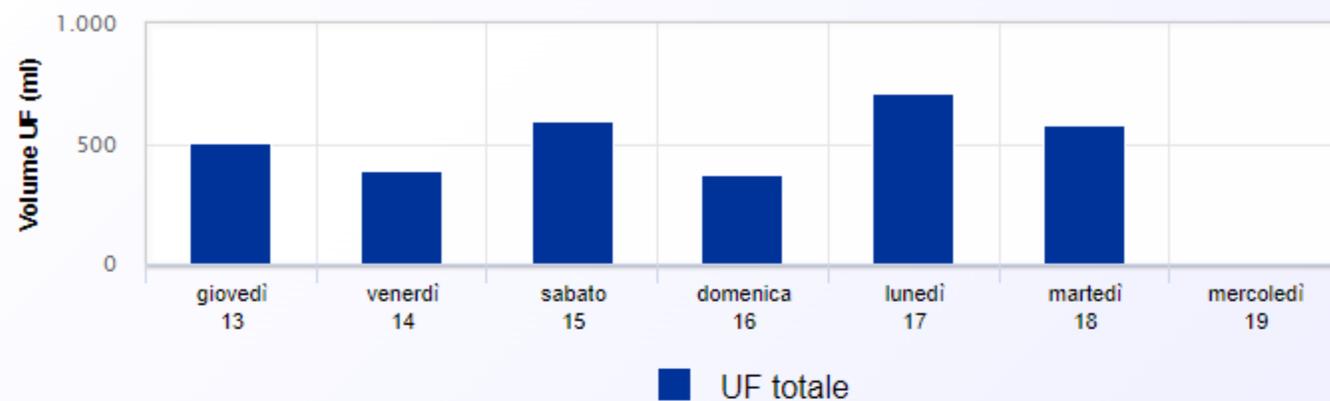
Passare col cursore sul grafico per dettagli aggiuntivi. Cliccare sulla barra del grafico UF totale per un'analisi dettagliata dei dati. Se non è visibile un grafico a barre per una data, [fare clic qui](#) per ulteriori suggerimenti per la risoluzione dei problemi.

UF totale



■ UF totale

UF totale



Peso



Pressione arteriosa



UN AIUTO PER LO STAFF CLINICO

Parametri rilevati

- Peso Pre
- Peso Post
- UF
- P.A.
- Glicemia
- PO2



Farmaci

Possibilità di apportare modifiche:
Soluzioni PD (UltraLow GDPs)
Prescrizione
Diuretici
Antiipertensivi
Ipoglicemizzanti



Dieta

Possibilità di educare il paziente:
Dieta iposodica
Dieta ipocalorica
Controllo IN/OUT
Bilancio giornaliero



Prescrizione

Possibilità di intervenire precocemente SU:
Modifica prescrizione
Personalizzazione / FlexPoint
Soluzioni PD (UltraLow GDPs)
Soluzioni glucosio 1,5%
Valutazione Stato Idratazione (BCM)

• **Modificare le prescrizioni dei farmaci** del paziente in funzione dei parametri vitali **misurati**

• **Personalizzare la dieta/alimentazione** del paziente, in funzione dei parametri vitali **misurati**

• Tenere **monitorato il trattamento dialitico** attraverso il sistema **Sleep Safe Harmony**

• **Personalizzare la terapia dialitica** del paziente, in funzione dei parametri vitali **misurati** (come il peso) e alla valutazione dei trattamenti effettuati (come UF e allarmi).



Facilita lo scambio di informazioni fra paziente ed operatori sanitari



Migliora l'aderenza del paziente alla terapia prescritta



Snellisce e facilita il lavoro quotidiano degli operatori sanitari



Riduce le ospedalizzazioni improprie



Promuove la domiciliarizzazione



Ottimizza le prestazioni sanitarie (visite specialistiche e domiciliari)



I VANTAGGI DEL TELEMONITORAGGIO

SCHEDA RIEPILOGO PRESTAZIONI CURE DOMICILIARI

STRUTTURA DI APPARTENENZA Nefrologia e Dialisi

RIEPILOGO DAL AL

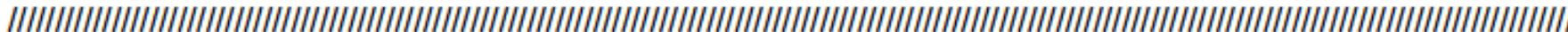
DATI PAZIENTE

DATI PROFILO DI CURA

COGNOME	NOME	N° VERBALE UVID DEL	CURE DOMICILIARI:			LIVELLO:	PROFILO:	DURATA (GdC):			
De Curtis	Antonio		ACCESSI ASSEGNATI COME PREVISTO DAL PROFILO DI CURA								
			MMG/PLS	SPECIALISTA	INFERMIERE	TDR	OSS	DIETISTA	PSICOLOGO		
					X						
DISTRETTO APPARTENENZA	Comune Residenza	Indirizzo	Durata Intervento (Minuti)	Durata Intervento (Minuti)	Durata Intervento (Minuti)	Durata Intervento (Minuti)	Durata Intervento (Minuti)	Durata Intervento (Minuti)	Durata Intervento (Minuti)		
N° TELEFONO											

DATI OPERATORI

	MATRICOLA	COGNOME	NOME	QUALIFICA	DATA INTERVENTO	ORARIO INIZIO INTERVENTO	ORARIO FINE INTERVENTO	IN ORARIO DI SERVIZIO	EXTRA ORARIO DI SERVIZIO	FIRMA OPERATORE	FIRMA PAZIENTE E/O FAMILIARE
1								*	*		
2											
3											
4											
5											



*NB. BARRARE CON X CASELLA IN O EXTRA ORARIO DI SERVIZIO



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ (prov. _____) via/piazza _____

_____ n. _____

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

Che gli accessi effettuati relativi al mese di _____ anno _____ sono

corrispondenti agli orari trasmessi e stati effettuati al di fuori dell'orario di servizio:

(compresi congedi per malattia, congedi ai sensi della L. 104/92, congedi per aggiornamento

professionale obbligatorio, ecc.) e, la durata degli stessi, corrisponde a quanto dichiarato.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Il/La dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

Allegare copia del documento di riconoscimento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE



P - Cure Domiciliari - in esterno



All' Ufficio Inserimento Dati

S E D E

Richiesta Numero: 790381536

Il /La sottoscritto/a

matr. n°

in servizio presso la U.O. OORR Stabiese - UOC Nefrologia e dialisi

CHIEDE

di essere autorizzato/a per il periodo di seguito indicato:

GIORNO	INIZIO	FINE
06/09/2022	14:27	19:00
14/09/2022	14:31	19:18
19/09/2022	09:46	13:39
26/09/2022	14:31	19:35
30/09/2022	14:56	18:52

APPROVATO DIGITALMENTE DAL
RESPONSABILE UO : AURICCHIO
MARIA

01/10/2022

**Riepilogo attività autorizzate
per
Cure Domiciliari in esterno**

Il Futuro

LA VIDEODIALISI e TELEASSISTENZA

**Doctor Plus
Homebridge
Connectivity**

**Sharesource
Homechoice
Claria**



CONCLUSIONI

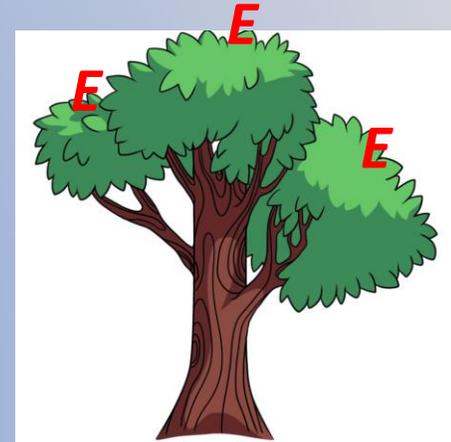
La Terapia Dialitica Peritoneale è un Modello Ideale di Cura Domiciliare?

- **E' un modello allineato con il PNC**
 - **Proporre nuovi modelli di cura**
 - **Evitare sprechi**
 - **Riallocare le Risorse del SSN**

(Efficacia)

(Efficienza)

(Economicità)



Tree

Il Controllo Domiciliare implementato con il Tele-Monitoraggio da remoto consente:

Sostenibilità del SSN

- **Valutare il Paziente a 360°, valutando in tempo reale «i Parametri Misurati»**
- **Dare a qualsiasi Paziente l'opportunità di Dializzare al proprio domicilio**
- **Promuovere ulteriormente la deospedalizzazione**
- **Offrire una cura ancora più personalizzata (empowerment, engagement)**





I Intelligenti
N Nobili
F Forzuti
E Entusiasti
R Rispettosi
M Meravigliosi
I Inimitabili
E Esperti
R Razionali
I Inflexibili

Grazie della Vs. attenzione !

