



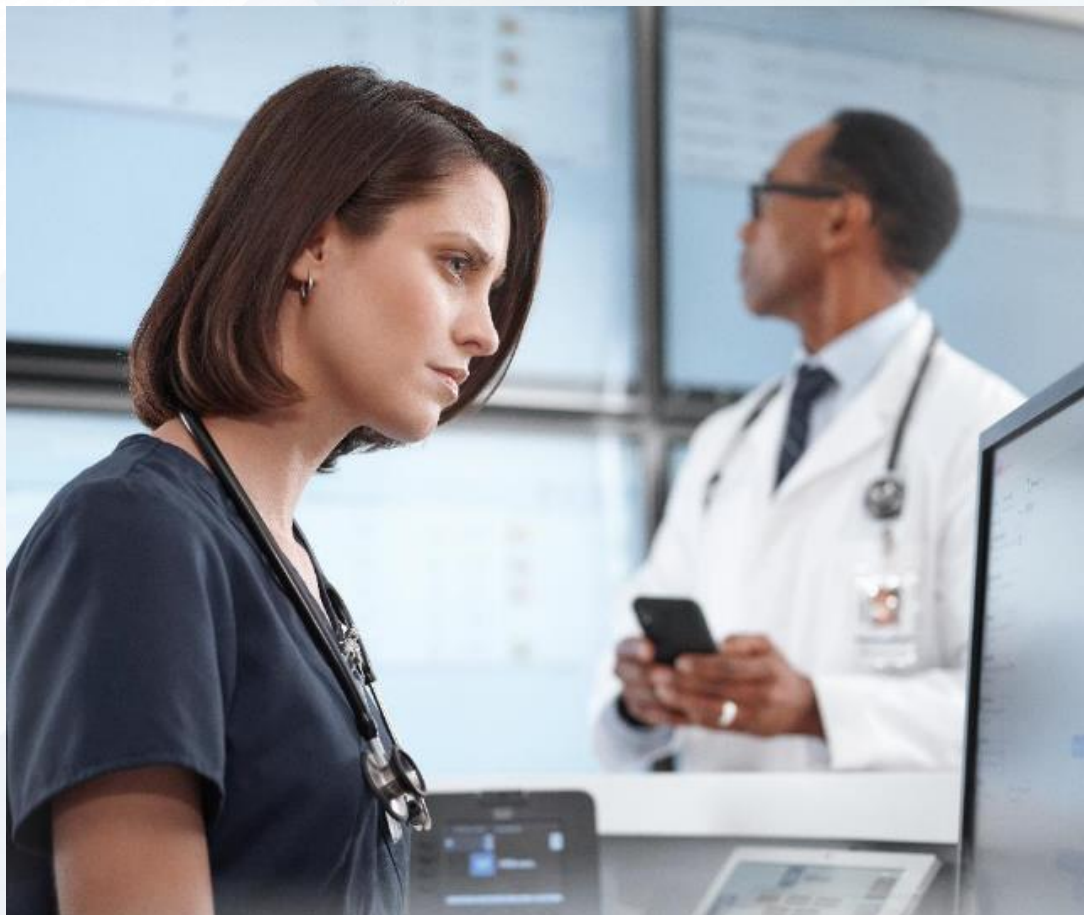
Baxter

L'ECOSISTEMA DI TELEMEDICINA A 360° IN NEFROLOGIA E DIALISI

S.K. Carnoli- N. Libralon-S. Scagnoli-A. Testa
THERAPY SPECIALIST PD

7 MAGGIO 2024

La Telemedicina: il futuro in ambito sanitario



La **TELEMEDICINA** è oggi considerata un ottimo strumento a supporto della pratica quotidiana della professione sanitaria, in particolar modo se si fa riferimento alla cura e alla gestione dei pazienti cronici.

La telemedicina e l'assistenza da remoto sono oggi considerate soluzioni efficaci e convenienti sia per il paziente cronico che riceve così un'assistenza personalizzata e tempestiva, che per lo staff clinico, che riduce necessità di intervento diretto, ospedalizzazioni e conseguenti costi di gestione.

La Telemedicina per una gestione efficace dei pazienti cronici

La TELEMIDICINA è particolarmente efficace per la gestione dei pazienti affetti da patologie croniche, che hanno necessità di contatto costanti e veloci con il team di cura.

Il monitoraggio da remoto consente di ottenere dati aggiornati in tempo reale, analisi costanti e insight utili per l'adattamento immediato di cure e terapie.



La Telemedicina nel PNRR

La telemedicina nel PNRR

Il PNRR, all'interno delle due component della **Missione 6 «Salute»**, prevede per la telemedicina due linee di intervento specifiche e complementari.



Missione 6- Component 1 Linea di intervento 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina



Potenziamento e incremento dei progetti di telemedicina regionali per **garantire modalità di erogazione di servizi omogenei su tutto il territorio nazionale**, in linea con gli standard e le linee guida definite a livello centrale.

SOGGETTO ATTUATORE	STRUTTURA DI SUPPORTO
AGENAS	DGSISS/DGPROG



Missione 6- Component 2 Linea di intervento 1.3.2 (sub intervento 1.3.2.4) Infrastruttura tecnologica del Ministero della Salute, analisi di dati e modello predittivo



Costruzione di una piattaforma nazionale in grado di **promuovere la diffusione dell'uso e della cultura della telemedicina, garantire la governance dei servizi, nonché validare ed esporre le soluzioni di telemedicina in linea con gli standard nazionali.**

SOGGETTO ATTUATORE	STRUTTURA DI SUPPORTO
DGSIS	DGPROG

Obiettivi generali

Incrementare il numero di pazienti presi in carico a domicilio

Fornire al paziente un'assistenza che comprenda risposte a bisogni clinico- assistenziali e psicologici

Ridurre gli accessi al pronto soccorso e l'ospedalizzazione

Prendere in carico il paziente a domicilio, assicurando il costante monitoraggio di parametri clinici, al fine di ridurre il rischio d'insorgenza di complicazioni

Fornire alla famiglia educazione terapeutica nel proprio contesto di vita

Accrescere l'utilizzo appropriato dei servizi a distanza per una più efficace risposta ai bisogni assistenziali

Migliorare la qualità di vita percepita del paziente, delle famiglie e dei caregiver



Avvicinarsi al tele-nursing

In un simile panorama, NOI infermieri, come e più di altri professionisti, siamo chiamati ad abbracciare quest'ottica di cambiamento, passando da un modello di assistenza tradizionale ad uno più avanzato, che vada di pari passo con l'evoluzione dei tempi.

Il tele-nursing sta rapidamente prendendo terreno e molti infermieri si trovano già quotidianamente a fornire questa assistenza a distanza.

Il monitoraggio da remoto, la consultazione ed educazione a distanza sono alcune delle possibilità che offre il tele-nursing e per molti costituiscono già una realtà consolidata.



Quali strumenti possiamo mettervi a disposizione?



**PRESA IN CARICO
GLOBALE
DEL PAZIENTE**

PREDIALISI

• SISTEMA E-VISUS

TRAINING

• APP BIOCCARE

SUPPORTO

• SISTEMA E-VISUS

MONITORAGGIO
ADERENZA TERAPEUTICA

• SHARESOURCE

MONITORAGGIO
ADEGUATEZZA DIALITICA

• ADEQUEST

FOLLOW UP E
RETRAINING

• SISTEMA E-VISUS

SISTEMA E-VISUS: dal predialisi al retraining



SISTEMA E-VISUS: dal predialisi al retraining



PREDIALISI: l'utilizzo del totem consente di far partecipare e coinvolgere anche i familiari ai colloqui.

TRAINING: l'utilizzo del totem consente di effettuare il training a domicilio (da remoto) per un periodo più lungo.

SUPPORTO e FOLLOW UP: l'utilizzo del totem consente di effettuare delle video-visite ogni volta che le necessità cliniche o assistenziali lo richiedano.

C'è un vero progresso solo quando i vantaggi di una nuova tecnologia diventano per tutti

Henry Ford

Nuovo Portale /APP eVisus BIOCARE NURSING



Servizio Infermieristico Baxter: PD trainings domiciliari e PD Assistita

2021	529 Trainings
2022	594 Trainings
2023	578 Trainings

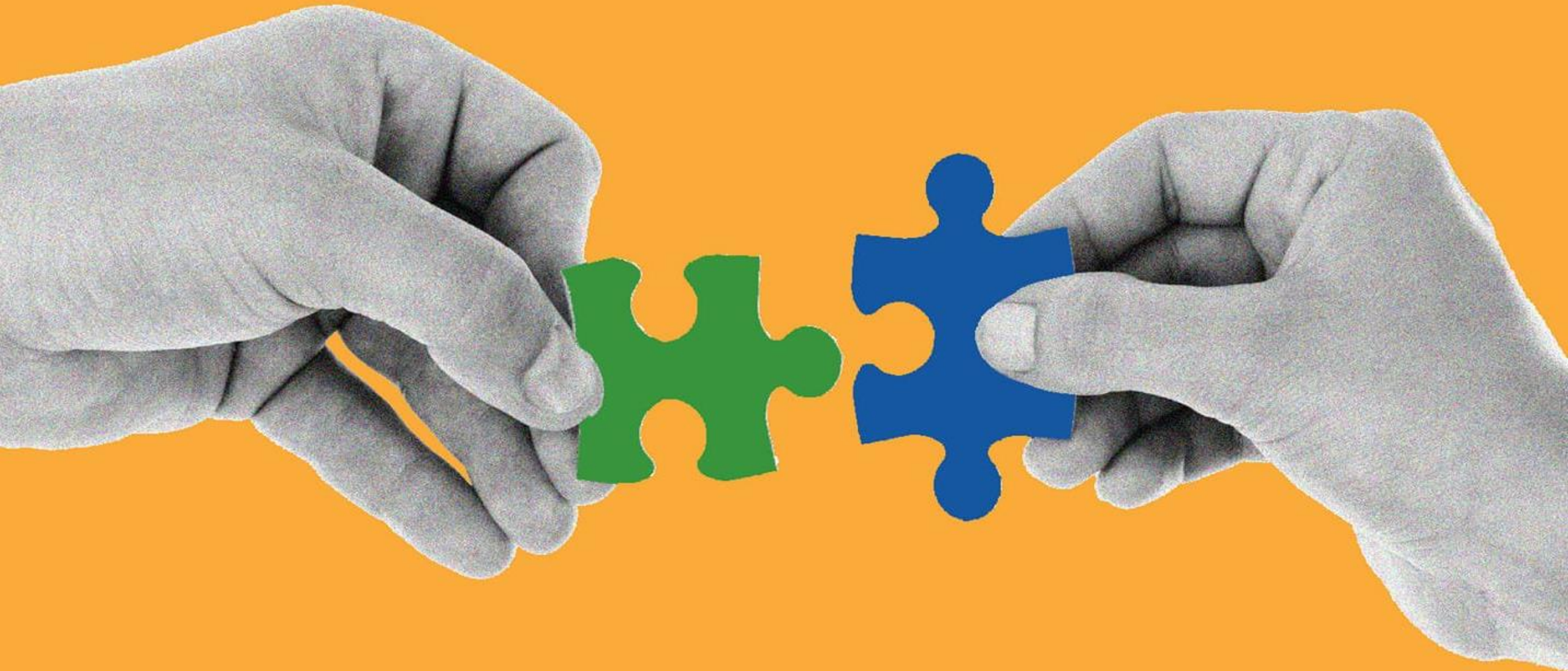
2021	44,1/pz/mese
2022	49,5/pz/mese
2023	48,16/pz/mese

SERVIZIO EROGATO – QUALITA' PERCEPITA	KPI 1	KPI 2	KPI 3	KPI 4	% KPI
Training domiciliare APD e CAPD	5	4.8	4,9	5	98.5%
Re-training per switch metodica o per cambio care giver o revisione compliance	5	5	5	5	100%
Visita Domiciliare per Follow up o su richiesta urgente	5	5	5	5	100%
PD Assistita paziente fragile e training del Care Giver	5	5	5	5	100%

Key Performance Indicator Qualità Percepita dal Customer	Description	Score Service Level
1) Per Procedure adottate durante il training e per tipologia servizio erogato	Aderenza dell'infermiere trainer alla SOP IT REN 016 – NURSING IN DIALISI PERITONEALE PROCEDURE OPERATIVE con descrizione di tutte le attività erogate.	Score 1 (min) to 5 (max)
2) Per il Tempo dedicato al servizio erogato	Aderenza a quanto offerto nel servizio post vendita e incluso nei capitolati di gara o in delibera con Enti/Servizi di Dialisi.	Rispetto delle ore indicate nell'offerta dei servizi. Score 1-5
3) Per la modalità di attivazione del servizio e del feedback ricevuto	Tempi di ricezione e risposta al Centro per attivazione training, attivazione e feedback al Centro al completamento del servizio.	Rispetto modalità-tempistiche indicate in SOP. Score 1-5
4) Per la competenza e chiarezza dell'infermiere trainer	Chiarezza ed efficacia del trainer, utilizzo dei materiali educazionali e check list per registrazione attività, reportistica e scores di valutazione efficacia.	Check List e Score in SOP 016. Score 1 -5.

SERVIZIO INFERMIERISTICO SI AVVALE DI UN TEAM COMPOSTO DA 15 PROFESSIONISTI DISTRIBUITI SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE





Alcune soddisfazioni... Convididiamole!

Gentilissime dottoresse,

con la presente vorrei significare l'esperienza vissuta dalla mia famiglia durante l'addestramento alla dialisi peritoneale metodica APD di mio padre Giovanni Gobbi (paziente in carico a ASST Melegano Martesana centro Dialisi P.O. Vizzolo Predabissi) con l'infermiera signora Elena Doni nel periodo 06/02/2023-10/02/2023.

«La settimana di addestramento è stata
davvero **proficua e serena**»

metodica CAPD di aprile 2022, e, grazie alla disponibilità e cortesia di Baxter, siamo stati accontentati.

E non mi ero sbagliata: **la settimana di addestramento è stata davvero proficua e serena**, anche perchè la signora Elena quando ha telefonato per confermare il suo arrivo è stata, come ricordavo, correttissima. Con estrema professionalità e puntualità ci ha informato dei vari particolari organizzativi, senza lasciare nulla all'improvvisazione, ovvero:

I dettagli fanno SEMPRE la differenza...

«estremo rigore nel rispetto dell'orario concordato»

«chiarezza sul programma del training e gli obiettivi»

«Suggerimenti e consigli sulla logistica, la disposizione del Cyclor, la conservazione delle sacche e dispositivi necessari»

Intelligenza emotiva ed empatia requisiti di professionalità

«tranquillità, garbo, pazienza, estrema professionalità»

«La professionalità e umanità mai disgiunte dalla passione e dall'entusiasmo »

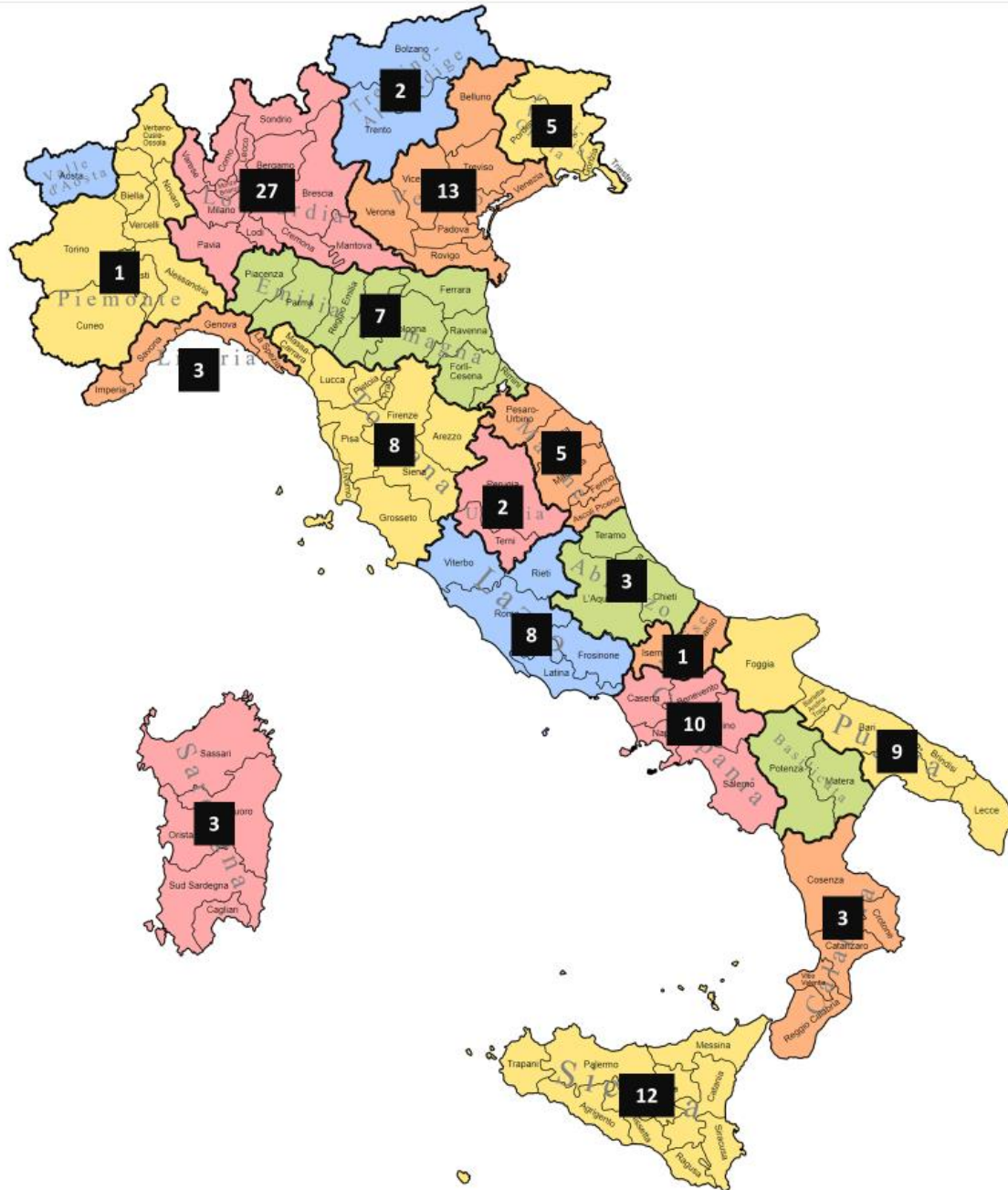
Buongiorno mi chiamo Chiari Gioietta e sono di Terni, dal mese di maggio del 2022 effettuo la dialisi peritoneale

«semplice ed amorevole, soprattutto preparatissima »

constatare nel tempo, ogni qual volta la contattavo per un problema e **stata sempre pronta ad aiutarmi senza mai tirarsi indietro ed incoraggiandomi sempre**. I problemi purtroppo non sono mancati infatti fin da subito ho avuto l'infezione dell' exit per cui per tutta l'estate sono dovuta ricorrere alle cure dei medici dell'ospedale, ma Maria Adele era sempre presente telefonandomi per sapere come andavano le cose consigliandomi e come

«aiuto, incoraggiamento continuo»

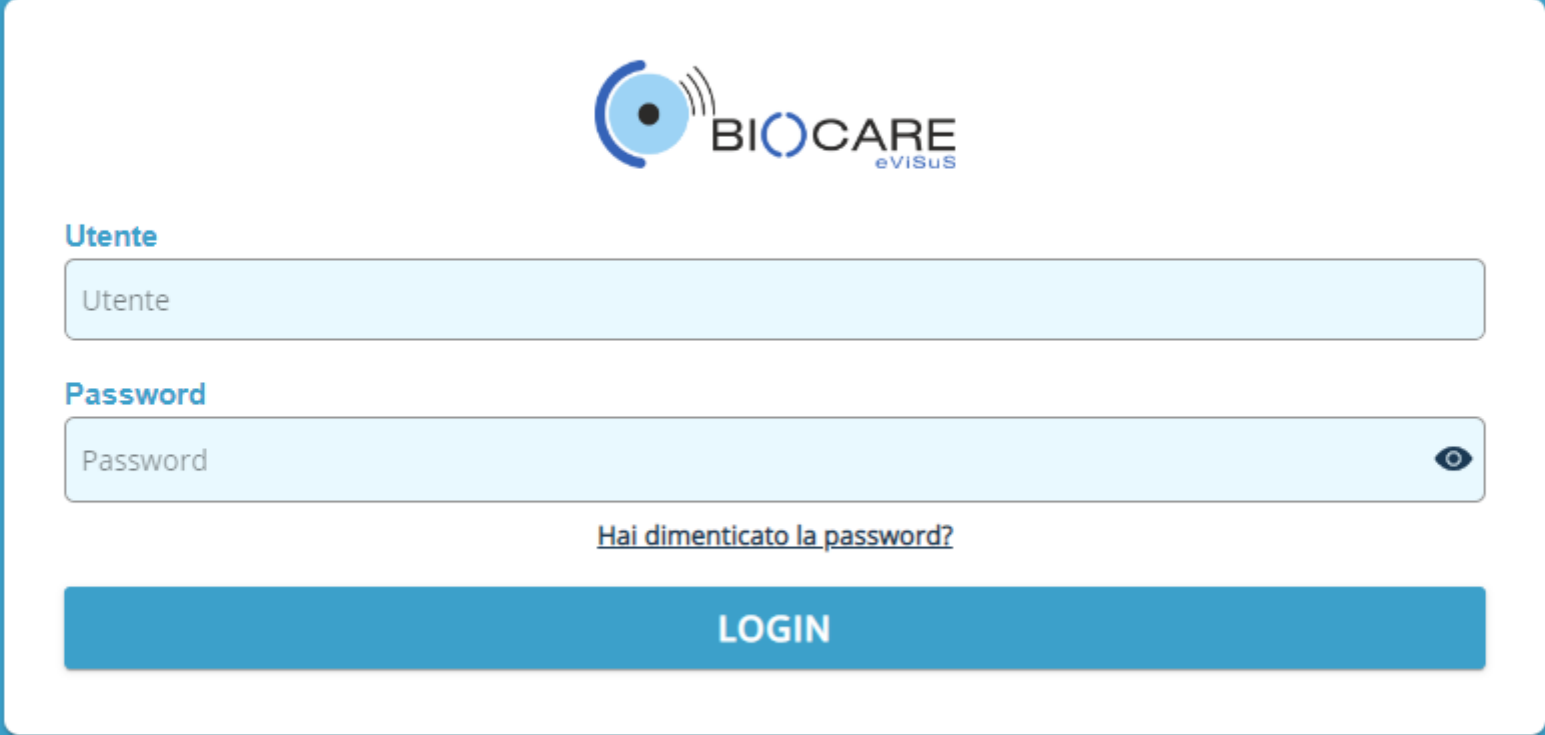
catetere. In questo periodo per me devastante con Maria Adele ci sentivamo sempre insomma lei e' stata il mio angelo custode senza la quale non so cosa avrei fatto. Ho speso queste poche parole che sono sicuramente riduttive per la persona della sig.ra Maria Adele Tuia, la quale e' veramente un'eccellenza nel suo campo, si vede proprio che fa il suo lavoro con vero amore. Grazie Maria Adele sei una persona speciale la Baxter deve essere fiera di avere una dipendente come te, che tiene alto il nome della sanita' italiana. Chiari Gioietta




REGIONE	CENTRI
ABRUZZO	3
CALABRIA	3
CAMPANIA	10
EMILIA	7
FRIULI	5
LAZIO	8
LIGURIA	3
LOMBARDIA	27
MARCHE	5
MOLISE	1
PIEMONTE	1
PUGLIA	9
SARDEGNA	3
SICILIA	12
TOSCANA	8
TRENINO	2
UMBRIA	2
VENETO	13

WEB APP OPERATORE SANITARIO


- Il Portale Web è costituito da 3 Moduli e si accede per il Centro e per Baxter dal seguente indirizzo: <https://t4medplatform.evisus.it>





Utente

Password

[Hai dimenticato la password?](#)

LOGIN

WEB APP OPERATORE SANITARIO

- Mentre per gli infermieri territoriali :

<https://t4medplatform.evisus.it/patient> oppure via app



LOGIN

[Hai dimenticato la password?](#)

II Centro richiede servizio

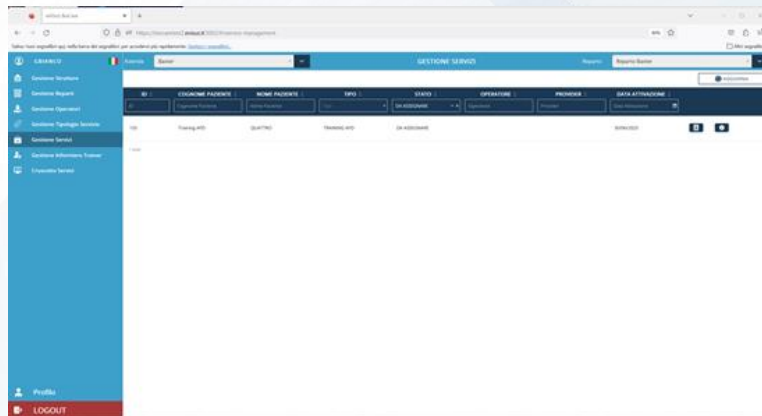
- ❖ Il centro richiedente inserisce in anagrafica il paziente, definisce il tipo di servizio dettagliandolo e lo richiede a Baxter digitalmente completando la richiesta

The image displays three sequential screenshots of a digital service request form titled "AGGIUNGI SERVIZIO".

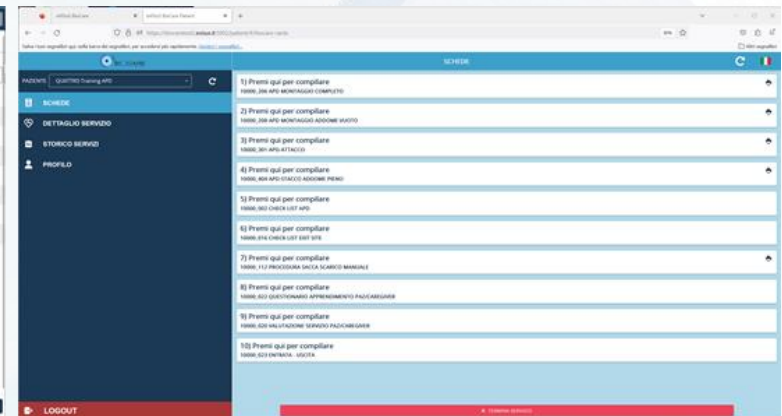
- First Screenshot (Informazioni Servizio):** Shows the selection of service type and provider. The "Tipo" dropdown is open, listing options like "TRAINING CAPD", "RETRAINING CAPD", and "VISTA DOMICILIARE FOLLOW-UP APD". The "Azienda Erogatrice" dropdown is also open.
- Second Screenshot (Assessment Paziente):** Shows patient assessment details. Fields include "Madrelingua paziente" (Italiana), "Madrelingua caregiver" (it), "Comprensione lingua italiana paziente" (Buona), and "Comprensione lingua italiana caregiver" (Buona). It also includes checkboxes for patient living conditions, consent, and medical history (Diabete, Ipertensione, Cardiopatia, Neuropatia, Diuresi Residua, Pneumopatia, Patologia oncologica).
- Third Screenshot (Assessment Paziente 2):** Shows final service details. Fields include "Prescrittori" (APD TIDAL), "Volume di carico iniziale" (1000), "Volume di carico a fine..." (2100), "Sacca bicompartimentale" (SI), "Sacche durante training" (SI), "Sacca ultimo carico" (Extraneal), "Data Posizioname..." (03/01/2023), "Cura exit site" (Da verificare), "Frequenza cura exit site" (GIORNI ALTERNI), "Exit site" (Sano - medicazione semplice), and "ESEGUE CURA EXIT SITE" (CAREGIVER).

Baxter riceve la richiesta ed assegna il servizio

❖ Baxter riceve la richiesta di servizio potendola vedere sia via mail che dall'applicazione, per poi assegnarlo all'infermiere trainer che riceve una notifica sull'app



ESICOMMI	NOME	CODICE FISCALE	CELLULARE	EMAIL	PROVIDER
<input type="checkbox"/>	Test Operatore	Besini	4020492324908	besini@gmail.com	Nursing Project
<input type="checkbox"/>	Test Operatore	Verzelle	7074273888	andrea.pavesi@baxter.it	Test
<input type="checkbox"/>	Gianni	GIANNI GIANNI GIANNI		gianni_gianni@baxter.com	Test
<input checked="" type="checkbox"/>	Luigi	Luigi	7074273888	luigi@baxter.com	Nursing Project
<input type="checkbox"/>	Paola	Paola		paola@baxter.com	Test
<input type="checkbox"/>	Paola	Paola	398745678	paola@baxter.com	Nursing Project
<input type="checkbox"/>	Paola	Paola	398745678	paola@baxter.com	Nursing Project
<input type="checkbox"/>	Paola	Paola	398745678	paola@baxter.com	Nursing Project
<input type="checkbox"/>	Paola	Paola	398745678	paola@baxter.com	Nursing Project
<input type="checkbox"/>	Paola	Paola	398745678	paola@baxter.com	Nursing Project



BI-CARE

PAZIENTE Ananas Albero

SCHEDE

DETTAGLIO SERVIZIO

STORICO SERVIZI

PROFILO

LOGOUT

DETTAGLIO SERVIZIO

Informazioni

Nome Paziente
Ananas

Cognome Paziente
Albero

Tipo Servizio
TRAINING APD

Azienda Erogatrice
Baxter

Stato
IN CORSO

Centro richiedente
Baxter Demo

Data
02/10/2023

Telefono centro
Telefono centro

Mail centro
Mail centro

Richiedente
Demo1 Baxter

Tipologia richiesta
Programmabile

Data
02/10/2023

Sede della prestazione
Domicilio

Regione
Lazio

Provincia

Pneumopatia
No

Neuropatia
No

Patologia oncologica
No

Positivita virale
No

Cardiopatia
SI - Con terapia

Iperensione
SI - Con terapia

Diabete
No

Diuresi Residua ml/24h
1500

Madrelingua paziente
Italiana

Madrelingua caregiver
Madrelingua caregiver

Comprensione lingua italiana paziente
Buona

Comprensione lingua italiana caregiver
Comprensione lingua italiana caregiver

Il paziente vive con
Coniuge

Consenso informato alla dialisi domiciliare firmato da
Paziente

Peso

DETTAGLIO SERVIZIO

Assessment Paziente

Cardiopatia
SI - Con terapia

Iperensione
SI - Con terapia

Diabete
No

Diuresi Residua ml/24h
1500

Madrelingua paziente
Italiana

Madrelingua caregiver
Madrelingua caregiver

Comprensione lingua italiana paziente
Buona

Comprensione lingua italiana caregiver
Comprensione lingua italiana caregiver

Il paziente vive con
Coniuge

Consenso informato alla dialisi domiciliare firmato da
Paziente

Peso

DETTAGLIO SERVIZIO

Assessment Paziente 2

Prescrizioni
APD TIDAL

Tidal(%)
70

Volume di carico iniziale training (ml)
1500

Volume di carico a fine training (ml)
2000

Sacca bicompartimentale
SI

Sacca ultimo carico
Extraneale

Volume ultimo carico - sosta lunga (ml)
1500

Data Posizionamento catetere peritoneale
19/09/2023

Exit site
Sano - medicazione semplice

Cura exit site
Da insegnare

Procedura exit site
Acqua e sapone liquido,Amuchina

Frequenza cura exit site
Giorni alterni

Esegue cura exit site
Paziente

Sacche durante training
G1.36,Nutrineal

Le informazioni sono corrette

Dettaglio del servizio...

Formazione strutturata attraverso Il Sistema Esperto

BioCare - GIUSEPPE GARIBALDI

10000_206 APD MONTAGGIO COMPLETO

PAZIENTE: GIUSEPPE GARIBALDI

SCHEDE

DETTAGLIO SERVIZIO

STORICO SERVIZI

PROFILO

O 1) PULIZIA DEL PIANO DI LAVORO

0
1
2
Non valutato

La selezione di un'opzione è richiesta

O 2) ACCENDERE HC CLARIA E PREMERE IL TASTO VERDE PER COLLEGAMENTO CON NETWORK

0
1
2
Non valutato

La selezione di un'opzione è richiesta

O 3) INSERIRE I PARAMETRI DI PESO E PRESSIONE ARTERIOSA

0
1
2
Non valutato

La selezione di un'opzione è richiesta

O 4) PULIZIA DEL PIANO DI LAVORO

0
1
2
Non valutato

La selezione di un'opzione è richiesta

O 5) PREPARA IL MATERIALE (GIT ATTACOSTACCO - TAPPINO E CONCHIGLIA - SA)

0
1

BioCare - GIUSEPPE GARIBALDI

PAZIENTE: GIUSEPPE GARIBALDI

SCHEDE

DETTAGLIO SERVIZIO

STORICO SERVIZI

PROFILO

1
2
Non valutato

La selezione di un'opzione è richiesta

6) CONTROLLA LE SACCHE: CORRETTA CONCENTRAZIONE O TIPOLOGIA, SCADENZA, INTEGRITÀ, LIMPIDEZZA

0
1
2
Non valutato

La selezione di un'opzione è richiesta

7) INDOSSA LA MASCHERINA (SE SEI IL CARE GIVER FALLA INDOSSARE ANCHE AL PAZIENTE)

0
1
2
Non valutato

La selezione di un'opzione è richiesta

8) PROCEDI CON L'APERTURA DEGLI INVOLUCRI DELLE SACCHE, DEL SET HC, DELLE SACCHE DI DRENAGGIO

0
1
2
Non valutato

La selezione di un'opzione è richiesta

9) LAVI LE MANI

0
1
2
Non valutato

La selezione di un'opzione è richiesta

La colorazione verde evidenzia che il paziente esegue correttamente la procedura

BIOCARE

PAZIENTE Ananas Albero

SCHEDA

1) Premi qui per compilare
10000_206 APD MONTAGGIO COMPLETO

2) Premi qui per compilare
10000_208 APD MONTAGGIO ADDOME VUOTO

3) Premi qui per compilare
10000_301 APD-ATTACCO

4) Premi qui per compilare
10000_404 APD-STACCO ADDOME PIENO

5) Premi qui per compilare
10000_002 CHECK LIST APD

6) Premi qui per compilare
10000_016 CHECK LIST EXIT SITE

7) Premi qui per compilare
10000_112 PROCEDURA SACCA SCARICO MANUALE

8) Premi qui per compilare
10000_022 QUESTIONARIO APPRENDIMENTO PAZ/CAREGIVER

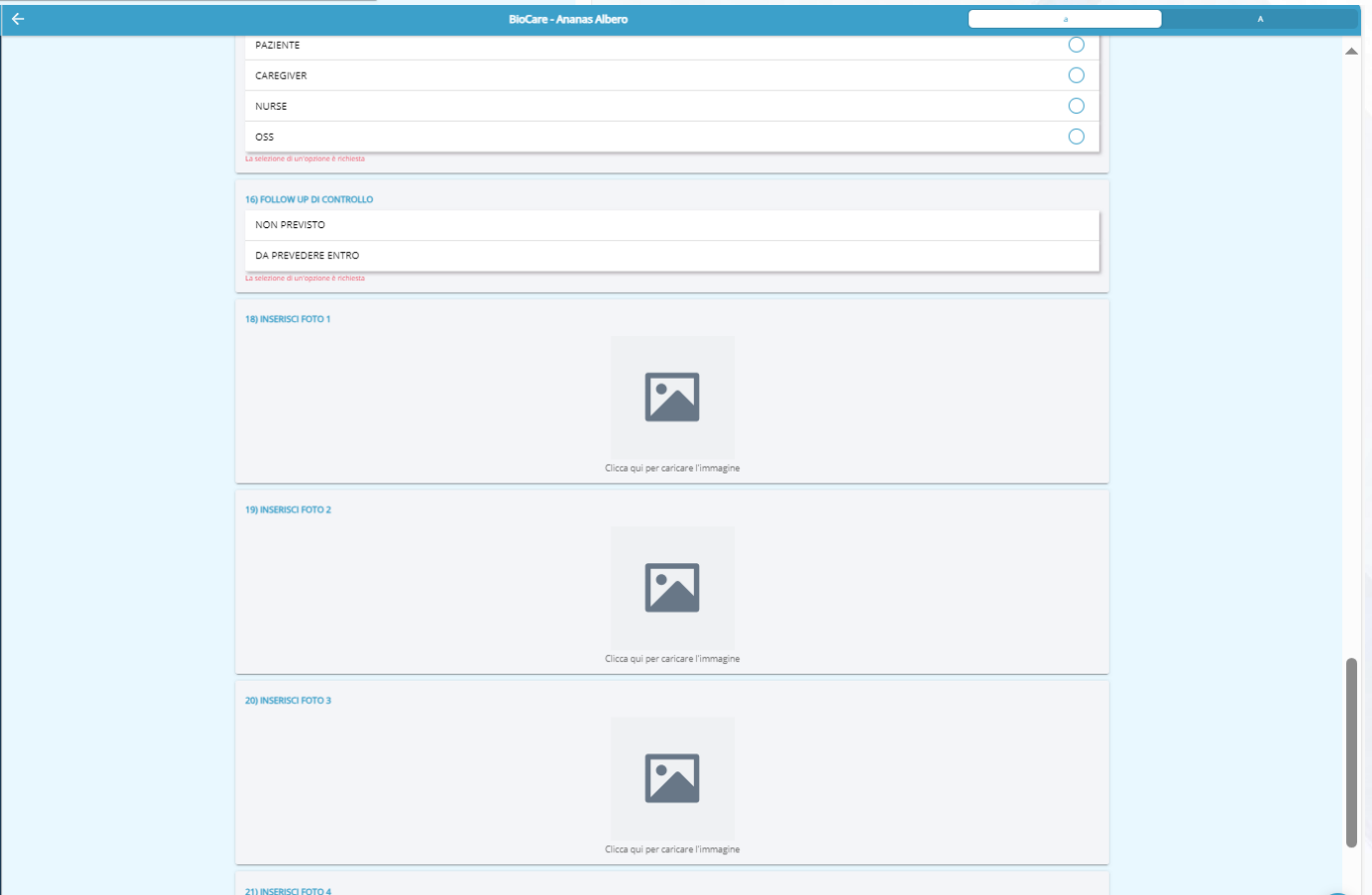
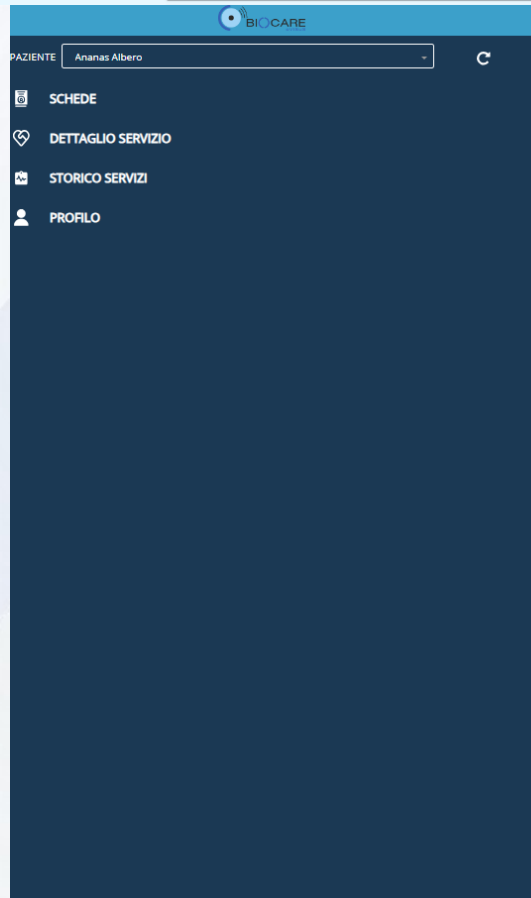
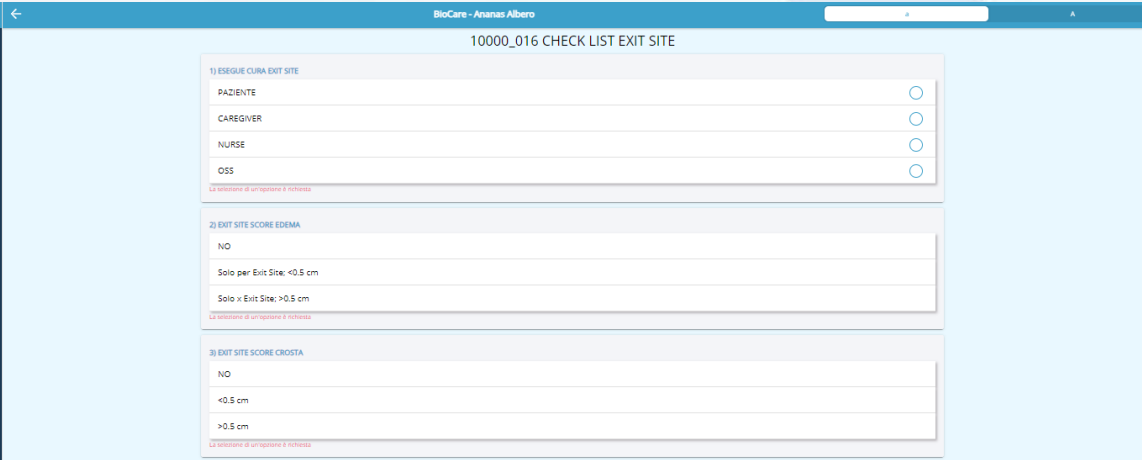
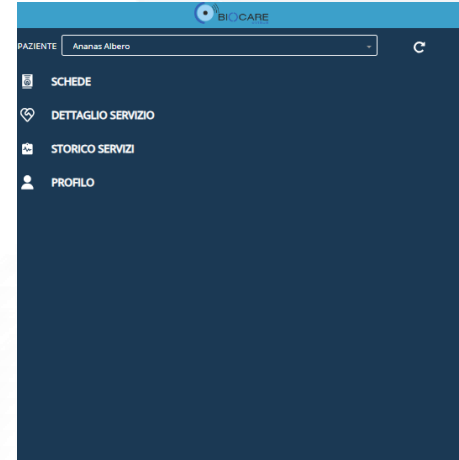
9) Premi qui per compilare
10000_020 VALUTAZIONE SERVIZIO PAZ/CAREGIVER

10) Premi qui per compilare
10000_023 ENTRATA - USCITA

LOGOUT

TERMINA SERVIZIO

Nella scheda di valutazione exit site possibilità di caricare foto



Inserimento e firma degli accessi al domicilio

BIOCARE

PAZIENTE Ananas Albero

- SCHEDE
- DETTAGLIO SERVIZIO
- STORICO SERVIZI
- PROFLO

BioCare - Ananas Albero

10000_023 ENTRATA - USCITA

Tutti i parametri da rilevare sono facoltativi

1) DATA
Utilizzare formato data GG/MM/AAAA

2) ORARIO ENTRATA
Utilizzare formato data hh:mm

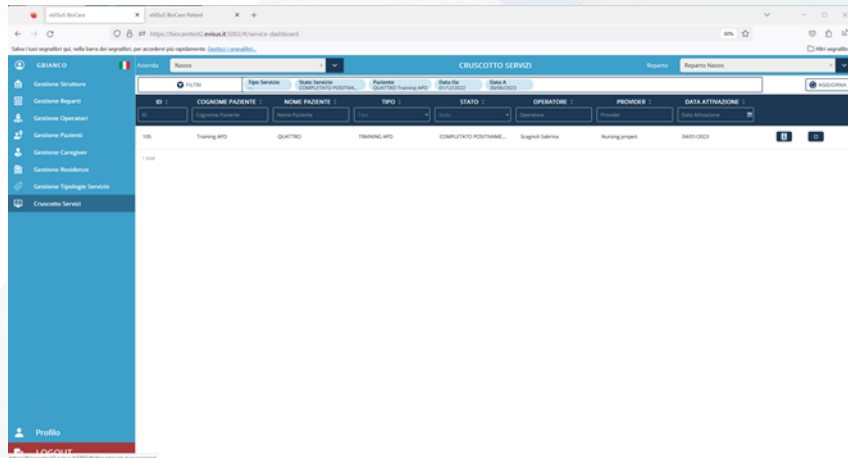
3) ORARIO USCITA
Utilizzare formato data hh:mm

NOTE AGGIUNTIVE
Questa sezione è facoltativa

INVIA

Baxter ed il centro richiedente verificano il servizio

❖ Sia Baxter che il centro richiedente possono verificare il servizio erogato tramite appositi cruscotti



SERVIZIO - DETTAGLIO SCHEDA					
NOME PAZIENTE: QUATTRO		COGNOME PAZIENTE: Training APD		TIPO TRAINING: TRAINING APD	
		INSEMIERE TRAINER: Sognigni Sabrina			
N.	DESCRIZIONE DETESA	DESCRIZIONE BREVE	STATO	SISTEMA LAVORO	
1	1000_08 APD MONTAGGIO COMPLETO	1000_08 APD MONTAGGIO COMPLETO	COMPIUTA	SI	0
2	1000_08 APD MONTAGGIO ADDOME RICOTO	1000_08 APD MONTAGGIO ADDOME RICOTO	NON COMPIUTA	SI	0
3	1000_01 APD ATTIVAZIONE	1000_01 APD ATTIVAZIONE	COMPIUTA	SI	0
4	1000_04 APD STACCO ADDOME PEND	1000_04 APD STACCO ADDOME PEND	COMPIUTA	SI	0
5	1000_02 CHECK LIST APD	1000_02 CHECK LIST APD	COMPIUTA	NO	0
6	1000_03 CHECK LIST EAST SITE	1000_03 CHECK LIST EAST SITE	NON COMPIUTA	NO	0
7	1000_10 PROCEDURA SCAFFALINO MANUALE	1000_10 PROCEDURA SCAFFALINO MANUALE	NON COMPIUTA	SI	0
8	1000_02 QUESTIONARIO APPRENDIMENTO PADOVARESE	1000_02 QUESTIONARIO APPRENDIMENTO PADOVARESE	COMPIUTA	NO	0
9	1000_03 VALUTAZIONE SERVIZIO PADOVARESE	1000_03 VALUTAZIONE SERVIZIO PADOVARESE	COMPIUTA	NO	0
10	1000_03 INTRACLA - USCTA	1000_03 INTRACLA - USCTA	COMPIUTA	NO	0

DETTAGLIO SCHEDA SERVIZIO		
NOME PAZIENTE: QUATTRO		CELLULARE:
COGNOME PAZIENTE: Training APD		SCHEDA: 1000_04 APD STACCO ADDOME PEND
INSEMIERE TRAINER: Sognigni Sabrina		CENTRO RICHIEDENTE: Nuovo
		CONTROLLA
		STAMPA
		ESPORTA PDF
NUMERO	STEP	16/01/2023
0	Esito	Negative
1	Attendi che compaia "SI INSUFFICIENTE"	1
2	Prendi il cassetto rosso per allenatore l'ultimo: comporre "SI INSUFFICIENTE/SCARICO DI 03 00" e per fermare lo scarico un dilatare	1
3	Stadii (se sei l'allenatore) far vedere il palloncino e premere il cassetto verde	0
4	Prendi la Traccia in bianco blu per controllare il volume drenato	1
5	Quando comporre "SI INSUFFICIENTE/SCARICO DI 03 00" premi il cassetto rosso e per fermare lo scarico un dilatare	1
6	Prendi la Traccia in bianco blu. Previ a leggere "SI PASO"	0
7	Prendi la Traccia bianca blu (pink)	1
8	Attendi che compaia "ULTIMO CARICO"	1
9	Attendi che compaia "TIME TRAINING"	1
10	PREMIERE IL TASTO VERDE, comporre CHIEDERE TUTTI LE CLAMP	1
11	CHIEDI LA SCELTA DEL MINIST	0
12	CHIEDI TUTTI LE CLAMP	1
13	PREMI TASTO VERDE, comporre Chiedere le clamp/CONNETTORS	1
14	Metti la macchina, prepara il letto, aggi la confezione del tappeto	1
15	Disattiva le mani	0

Evidenza dettagliata di ogni singola compilazione

DETTAGLIO SCHEDA SERVIZIO

NOME PAZIENTE: Ananas

COGNOME PAZIENTE: Albero

CELLULARE: 3499361261

SCHEDA: 10000_206 APD MONTAGGIO COMPLETO

INFERMIERE TRAINER: Scagnoli Sabrina

CENTRO RICHIEDENTE: Baxter Demo

CONTROLLA

GRAFICI

ESPORTA PDF

GENERAL.UF	GENERAL.UNDEFINED	23/10/2023	23/10/2023	23/10/2023
0	Esito	Negativo	Negativo	Positivo
1	PULIZIA DEL PIANO DI LAVORO	2	2	2
2	Accendere HC Claria e premere il tasto verde per collegamento con network	2	2	2
3	Inserire i parametri di PESO E PRESSIONE ARTERIOSA	2	2	2
4	PULIZIA DEL PIANO DI LAVORO	2	2	2
5	Prepara il materiale (Kit attacco/stacco - tappino e conchiglia - sacche - set linee - sacche di scarico - disinfecta...	2	2	2
6	Controlla le sacche: corretta concentrazione o tipologia, scadenza, integrità, limpidezza	2	2	2
7	Indossa la mascherina (se sei il care giver falla indossare anche al paziente)	2	2	2
8	Procedi con l'apertura degli involucri delle sacche, del set HC, delle sacche di drenaggio	2	2	2
9	LAVA LE MANI	2	2	2
10	provvedi a miscelare correttamente la soluzione delle sacche	2	2	2
11	POSIZIONA LA SACCA SUL RISCALDATORE: quella a maggiore concentrazione di glucosio/clamp rossa	2	2	2
12	POSIZIONA le restanti sacche sul piano del carrello/tavolo	2	2	2
13	Premi il tasto verde (miscelare le sacche) e poi ancora verde: MONTAGGIO SET	2	2	2
14	Premi di nuovo tasto verde: MONTAGGIO SET	2	2	2
15	CHIUDI tutte le clamps del set HC	2	2	2
16	MONTA IL SET (la cassetta interna e l'organizzatore esterno)	2	2	2
17	PREMI IL TASTO VERDE (Test di Sistema)	2	2	2
18	Connetti la linea di scarico (tappino celeste) alle sacche di scarico (o bidone di scarico)	2	2	2
19	Aspetta che compaia "CONNETTI SACCHE / APRI TUTTE LE CLAMP"	2	2	2
20	LAVA LE MANI (prima di connettere tutte le sacche)	2	2	2
21	CONNETTI la prima sacca a concentrazione maggiore di glucosio alla CLAMP ROSSA	2	2	2
22	CONNETTI LE SACCHE DI RIFORNIMENTO (una o due) alle CLAMP BIANCHE	2	2	2

Come avere a disposizione l'APP Biocare Nursing?

- ❖ Le nuove funzionalità, come le precedenti sono state implementate ottemperando alle specifiche delle vigenti normative in materia di Sicurezza e Privacy.
- ❖ Presentazione del prodotto presso il Centro con relativa documentazione Privacy.
- ❖ Il singolo centro avrà a disposizione due utenze per richiedere i servizi a Baxter, provvedendo a fornire:

Cognome	Nome	Reparto	Professione	Email	Cell	C.F.	Key user sì/no

- ❖ Formazione al team sanitario per l'utilizzo dell'applicazione
- ❖ L'applicazione sarà subito utilizzabile per la richiesta dei servizi

Vantaggi nell'utilizzo di Biocare Nursing

- Digitalizzazione delle richieste con ottimizzazione dei tempi
- Immediatezza della comunicazione a Baxter
- Verifica dell'andamento della formazione
- Archiviazione sicura dei dati
- Oggettività della formazione attraverso il Sistema Esperto
- Utilizzo dei dati per Audit interni e studi



Il successo non consiste nel realizzare i nostri obiettivi, ma nel crescere mentre ci impegniamo a realizzarli

Brianna Wiest

Sharesource: Il nursing con il Monitoraggio da Remoto

- Il **Monitoraggio** del paziente, delle sue condizioni cliniche e dei suoi bisogni è sicuramente uno dei tanti aspetti con cui si esprime la **professionalità e la competenza infermieristica**.
- La **Telemedicina** supporta la professionalità infermieristica in numerosi **ambiti assistenziali**.
- In **Dialisi Peritoneale** la Telemedicina si realizza con la piattaforma **Sharesource**: sicura, efficace, sempre disponibile e garantisce il **Monitoraggio da Remoto** quotidiano del paziente.



Clinical								
Patient Administration		Reports		Clinic Settings		Users		Help
Patient Search								
Filter Patients								
Attending Physician		Treatment Progress		Filter By Date				
All		All						
Filter								
All Patients My Patients List								
Legend								
01 December 2020 - 07 December 2020								
Showing 1 - 10 of 21 records per page								
Patient	Tuesday 1	Wednesday 2	Thursday 3	Friday 4	Saturday 5	Sunday 6	Monday 7	Actions
Abdul, Talal 07 January 1980 Physician: Dr. Abdullah, Majed	✓	✓	!	✓	✓	--	✓	📷 ⚙️
Blogs, Fred 15 October 1950 Physician: Dr. Garcia, Chris	✓	!	✓	!	✓	✓	✓	📷 ⚙️
Branham, Kristi 09 July 1988 Physician: Dr. Pong, Jay	!	✓	✓	--	✓	✓	✓	📷 ⚙️



Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 1

- Uomo di 60 anni.
- Professionista in attività, con necessità di essere libero nella giornata.
- Avviato nel 2023 alla PD: prima in CAPD con ottimi risultati.
- Successivo passaggio in APD con MR (Tidal notturna e carico diurno) purtroppo con problemi nelle fasi di scarico e con frequenti allarmi.
- Peggioramento della situazione depurativa.

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/08:00	7	2.500	---	0:46	---	---	42
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)
22:24:22	Scarico iniziale	---	---	---	0:13	1.815	---
22:37:31	Ciclo notturno 1	2.499	0:11	0:46	0:50	1.417	-1.081
00:25:28	Ciclo notturno 2	1.375	0:06	0:39	0:06	1.417	41
01:17:42	Ciclo notturno 3	1.374	0:05	0:45	1:13	1.417	43
03:23:16	Ciclo notturno 4	1.374	0:06	0:29	1:04	1.417	42
05:04:40	Ciclo notturno 5	1.374	0:06	0:08	0:23	1.417	43
05:43:05	Ciclo notturno 6	1.374	0:07	0:01	1:25	1.422	47
07:16:47	Ciclo notturno 7	1.379	0:06	0:11	0:55	1.783	404
08:29:31	Ultimo carico	1.800	0:09	---	---	---	---
Dispositivo cyclor totale							
10:14	---	13.093	0:59	3:01	6:13	12.649	-458

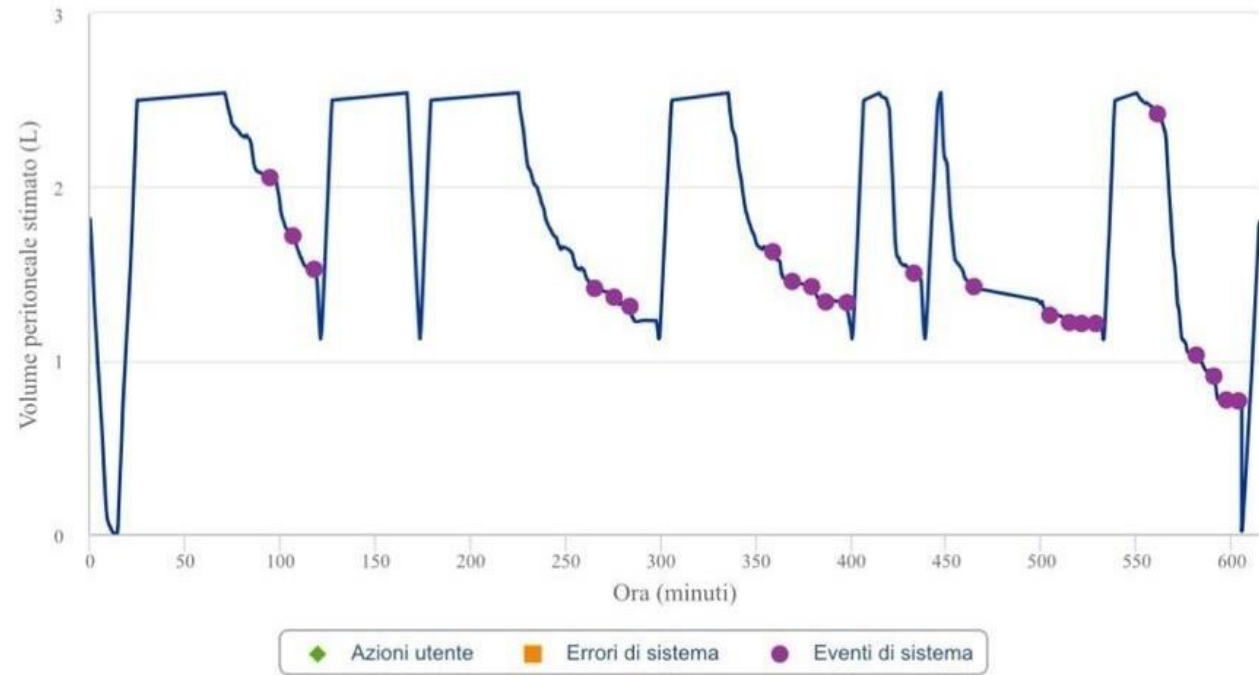
Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 1

- **Non è il paziente** stesso a riportare il disagio.
- **La moglie si lamenta** perché è diventato **impossibile il riposo notturno: per lei!** *Il marito spesso non si accorge degli allarmi...*

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.

Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 1

Il contributo infermieristico nel Monitoraggio del paziente e delle sue condizioni è fondamentale per rilevare precocemente le criticità, segnalarle e individuarne la risoluzione



Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 1

I bisogni del paziente non si fermano solo alle necessità depurative ma includono anche:

- *il bisogno di dormire*
- *Il bisogno di QoL accettabile*

Senza rischiare la separazione!

- **Capita** la situazione del paziente
- **Interpretati** i dati in arrivo
- **Osservato** il paziente

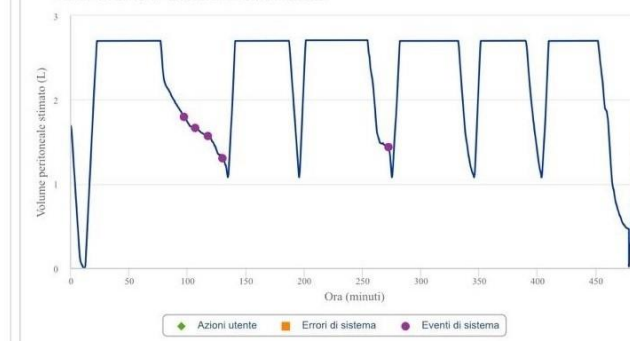
Il team decide di aumentare il carico a 2700 cc ... perché il paziente pesa 92 Kg

La situazione migliora immediatamente!

Impostazioni Programma dispositivo - Nome programma dispositivo:HGGNI8h							
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/08:00	6	2.700	---	0:54	---	---	1
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)
21:18:47	Scarico iniziale	---	---	---	0:10	1.688	---
21:29:41	Ciclo notturno 1	2.699	0:11	0:54	0:57	1.620	-1.078
23:33:16	Ciclo notturno 2	1.618	0:06	0:46	0:08	1.620	1
00:34:25	Ciclo notturno 3	1.626	0:05	0:52	0:20	1.628	1
01:53:47	Ciclo notturno 4	1.618	0:06	0:50	0:13	1.621	2
03:04:20	Ciclo notturno 5	1.621	0:05	0:38	0:13	1.622	1
04:02:05	Ciclo notturno 6	1.619	0:06	0:42	0:26	2.236	617
05:17:01	Ultimo carico	1.799	0:07	---	---	---	---
Dispositivo cyclor totale							
08:06	---	12.646	0:50	4:44	2:31	12.081	-454

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.

Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 2

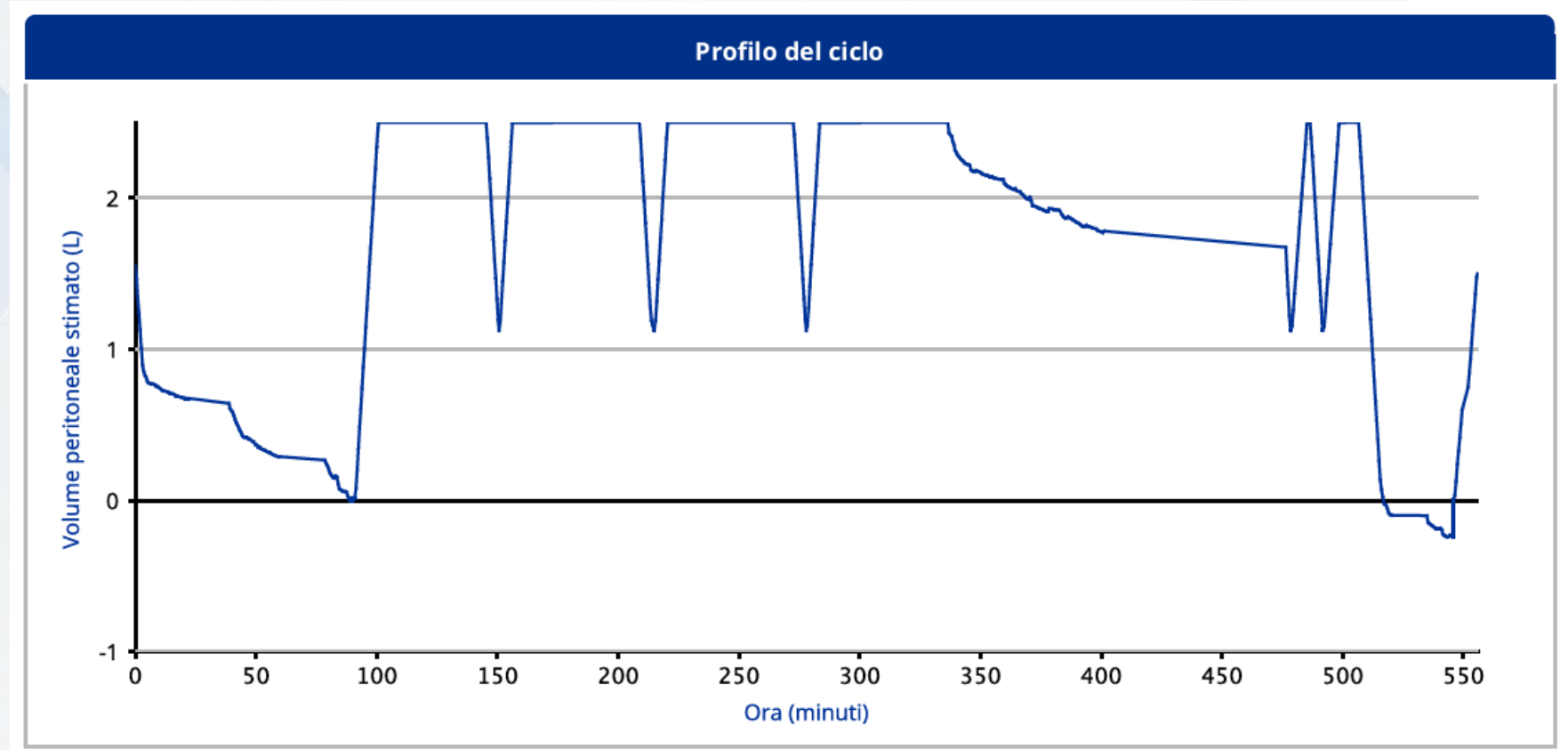
- Uomo di 66 anni, pensionato, molto attivo
- In terapia PD da fine 2022 in metodica CAPD con buoni risultati
- Inizio 2023 passaggio ad APD con tidal al 55% e carico diurno
- Frequenti problemi sugli scarichi
- Perdita di tempo di sosta
- Peggioramento degli indici depurativi

Impostazioni programma dispositivo - Nome programma dispositivo: terapia 1							
Modalità di 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/08:00	6	2.500	---	0:57	---	---	1

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)
23:40:00	Scarico iniziale	---	---	---	1:29	1.556	---
01:09:50	Ciclo notturno 1	2.500	0:10	0:44	0:05	1.377	-1.122
02:10:37	Ciclo notturno 2	1.375	0:05	0:52	0:06	1.376	0
03:14:55	Ciclo notturno 3	1.375	0:05	0:51	0:05	1.377	1
04:17:50	Ciclo notturno 4	1.374	0:05	0:52	2:22	1.376	1
07:38:30	Ciclo notturno 5	1.374	0:06	0:01	0:05	1.375	0
07:51:49	Ciclo notturno 6	1.373	0:06	0:07	0:39	2.743	1.369
08:45:56	Ultimo carico	1.499	0:09	---	---	---	---
Dispositivo cycler totale							
09:15	---	11.070	0:51	3:30	4:53	11.380	252

Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 2

- Il paziente vive solo
- Non sente gli allarmi
- Ma non è sordo
- Dorme alla grande!



Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 2

Alcune terapie notturne sono davvero pessime.

Comunque il paziente è molto determinato a continuare, ed è molto preciso e non salta mai un trattamento.

Impostazioni programma dispositivo - Nome programma dispositivo: terapia 1							
Modalità di 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/08:00	6	2.500	---	0:57	---	---	1

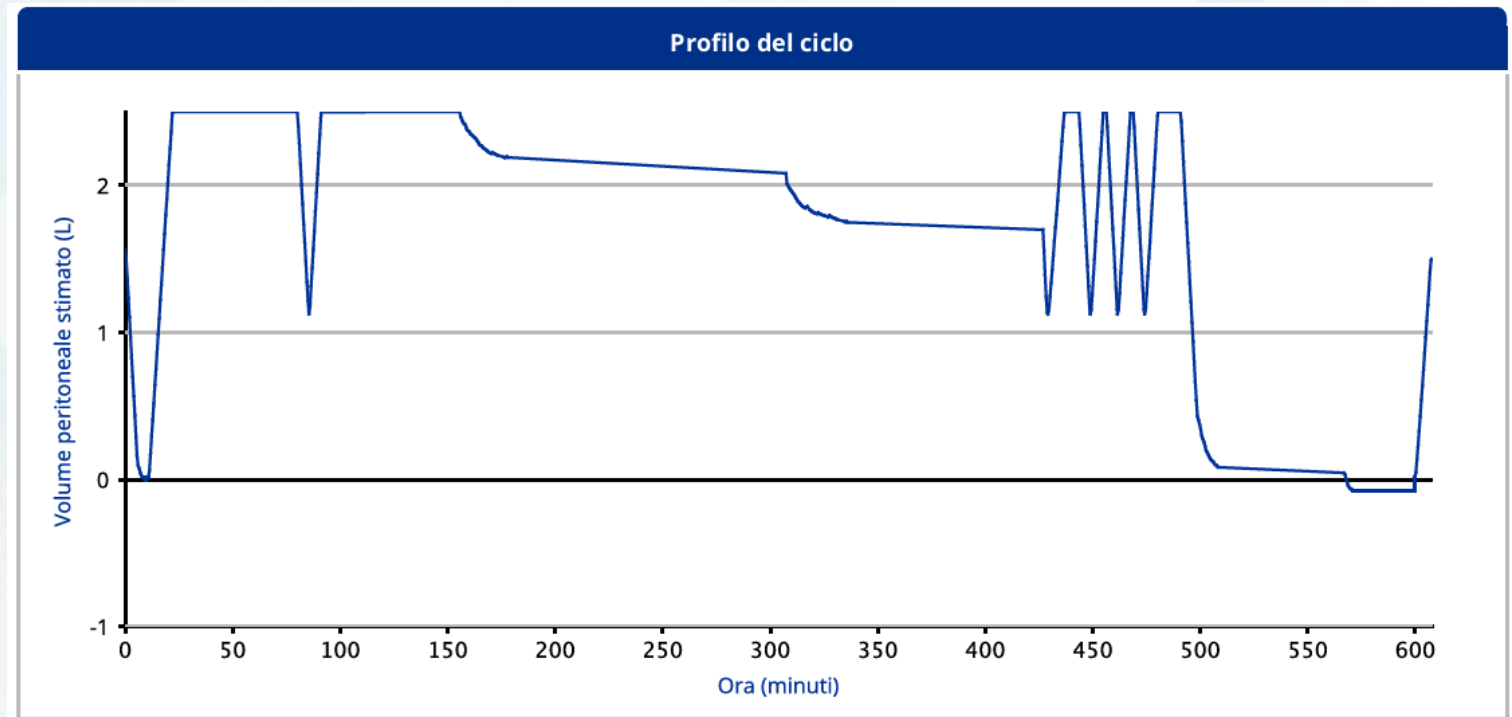
Dettagli terapia corrente							
Registrazione oraria (HH:MM:SS)	Ciclo	Volume di carico (ml)	Tempo di carico (H:MM)	Tempo di sosta (H:MM)	Tempo di scarico (H:MM)	Volume di scarico (ml)	UF/Ciclo (ml)
22:48:37	Scarico iniziale	---	---	---	0:09	1.561	---
22:58:23	Ciclo notturno 1	2.500	0:12	0:57	0:05	1.376	-1.123
00:14:05	Ciclo notturno 2	1.374	0:05	1:04	4:33	1.375	1
05:57:45	Ciclo notturno 3	1.374	0:07	0:06	0:05	1.376	1
06:17:24	Ciclo notturno 4	1.374	0:06	0:01	0:05	1.376	1
06:30:07	Ciclo notturno 5	1.373	0:06	0:01	0:05	1.375	2
06:42:43	Ciclo notturno 6	1.375	0:06	0:10	1:49	2.575	1.200
08:48:23	Ultimo carico	1.500	0:07	---	---	---	---

Dispositivo cycler totale							
10:07	---	10.974	0:52	2:21	6:53	11.118	83

Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 2

Talvolta di sera «va a suonare» con un gruppo di amici: per lui è importante!

Suonare è una sua grande passione.



Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 2

Considerato che, per il paziente, la durata della terapia non rappresenta un problema, Si decide di fissare il tempo di sosta previsto.

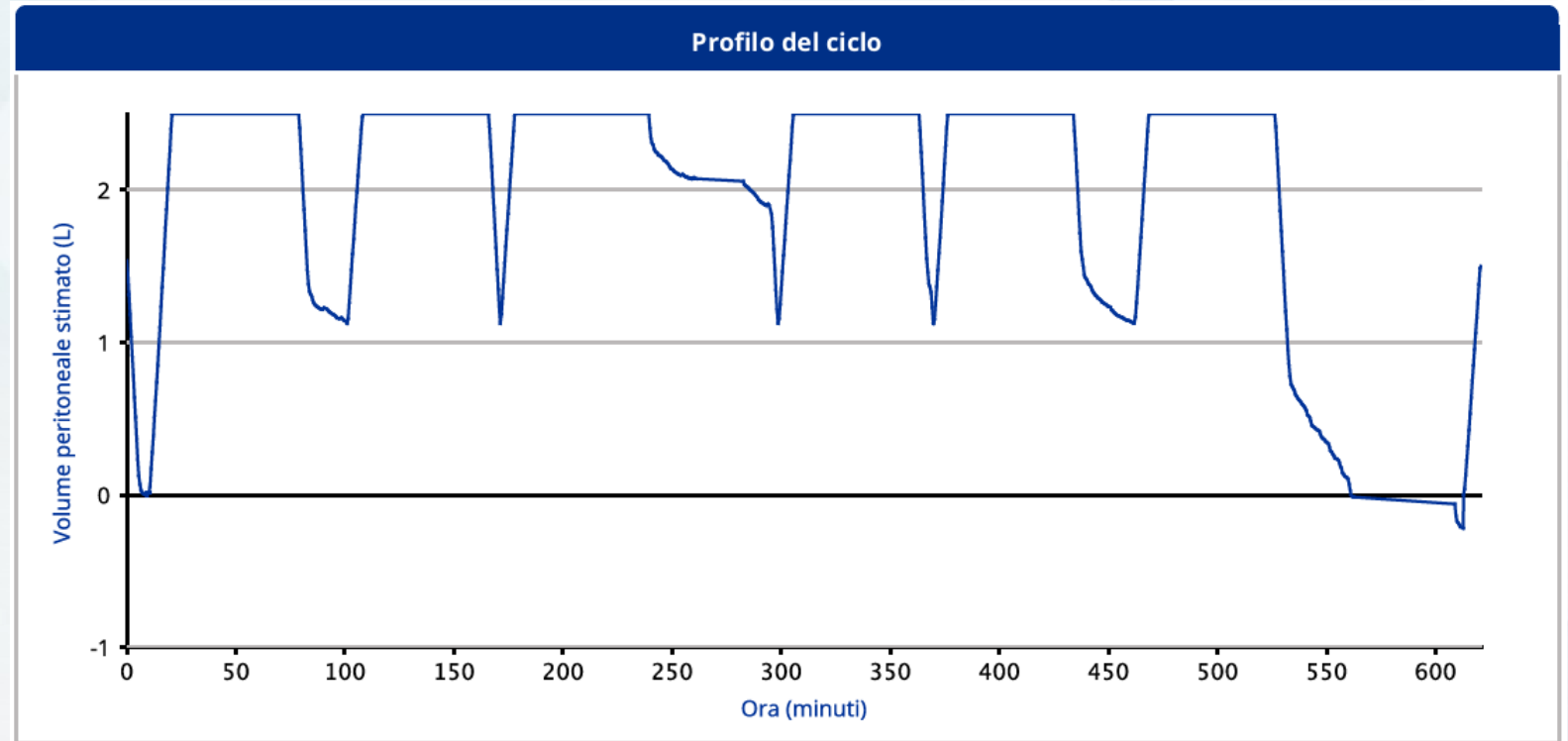
Impostazioni programma dispositivo - Nome programma dispositivo: terapia 1							
Modalità di terapia/Durata (HH:MM)	Numero di cicli	Volume di carico (ml)	Tempo di carico (H:MM)	Tempo di sosta (H:MM)	Tempo di scarico (H:MM)	Volume di scarico (ml)	UF/Ciclo (ml)
Modalità standard/08:00	6	2.500	---	0:57	---	---	1

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)
21:50:37	Scarico iniziale	---	---	---	0:09	1.537	---
21:59:45	Ciclo notturno 1	2.500	0:11	0:57	0:22	1.376	-1.123
23:31:36	Ciclo notturno 2	1.374	0:07	0:57	0:05	1.377	2
00:41:52	Ciclo notturno 3	1.375	0:06	1:01	0:59	1.376	0
02:49:10	Ciclo notturno 4	1.374	0:07	0:57	0:06	1.377	2
04:00:26	Ciclo notturno 5	1.375	0:06	0:57	0:27	1.374	0
05:32:30	Ciclo notturno 6	1.373	0:06	0:57	1:26	2.721	1.348
08:03:24	Ultimo carico	1.500	0:07	---	---	---	---

Dispositivo cycler totale							
10:20	---	11.024	0:54	5:48	3:37	11.291	229

Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 2

Con un immediato
miglioramento dei tempi
di sosta
E successivo
miglioramento degli indici
di depurazione



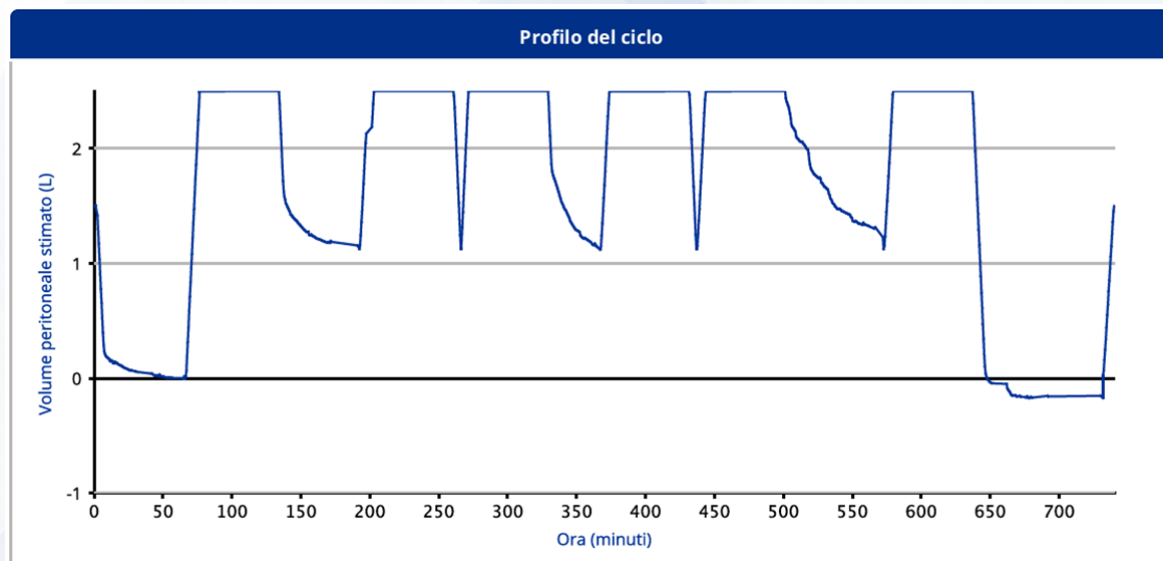
Sharesource e monitoraggio da remoto: Caso Clinico 2

Il paziente sta bene!

Continua con la sua passione della musica

Talvolta la terapia dura anche dodici ore

Ed anche la Claria si esibisce nel suo suono!



Impostazioni programma dispositivo - Nome programma dispositivo: terapia 1							
Modalità di 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/08:00	6	2.500	---	0:57	---	---	1

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)
21:13:39	Scarico iniziale	---	---	---	1:05	1.503	---
22:19:04	Ciclo notturno 1	2.499	0:11	0:57	0:58	1.375	-1.124
00:26:03	Ciclo notturno 2	1.375	0:10	0:57	0:05	1.377	1
01:39:45	Ciclo notturno 3	1.374	0:05	0:57	0:37	1.381	6
03:20:50	Ciclo notturno 4	1.378	0:06	0:57	0:05	1.376	-1
04:30:46	Ciclo notturno 5	1.375	0:06	0:57	1:11	1.375	0
06:46:28	Ciclo notturno 6	1.374	0:06	0:57	1:34	2.674	1.299
09:25:33	Ultimo carico	1.500	0:08	---	---	---	---
Dispositivo cycler totale							
12:19	---	11.208	0:56	5:44	5:39	11.394	182

Assicurati di non fare mai meno del
tuo meglio

Walt Disney

SHARESOURCE ADEQUEST



Baxter
Sharesource
ADEQUEST PORTAL

SHARESOURCE ADEQUEST

Il software integrato con la piattaforma di connettività Sharesource che sfrutta le potenzialità della modellazione predittiva in dialisi peritoneale.

The image shows a doctor in a white coat sitting at a desk, using a laptop. The laptop screen displays the Sharesource ADEQUEST software interface, which includes various data fields and tables. A stethoscope is visible on the desk next to the laptop.

- E' una funzione integrata della piattaforma Sharesource
- E' per pazienti adulti e pediatrici in trattamento di Dialisi Peritoneale
- E' per entrambe le metodiche di Dialisi Peritoneale: CAPD e APD



Che cosa si intende per Adeguatezza

Le precedenti Linee Guida(2006) la definivano come prescrizione di un trattamento dialitico che consenta una correzione dell'intossicazione uremica e delle alterazioni idro-elettrolitiche sufficiente ad evitare complicazioni maggiori. I cui target di riferimento erano prevalentemente Kt/V e Clearance della Creatinina.

Le recenti ISPD (2020-2021) hanno inserito l'adeguatezza in un contesto più ampio che DEVE valutare anche altri fattori, necessari a garantire una dialisi di alta qualità.

I target di Kt/V e Clearance della Creatinina diventano solo quantitativi della dose dialitica ottimale e pari valore viene dato alla qualità di vita del paziente, al controllo dei fluidi e allo stato nutrizionale.

I target di Adeguatezza

Le ISPD raccomandano una dialisi orientata a un'elevata qualità di cura, basata su:

Rimozione tossine

Outcomes riportati dai pazienti

Bilancio idrico

Stato nutrizionale



Kt/V settimanale
 ≥ 1.7

Ottenuta
normalizzando la
clearance dell'urea
per il suo volume di
distribuzione
nell'organismo
(acqua corporea)

Clearance Creatinina
settimanale $> 45L$

Ottenuta
normalizzando la
creatinina
normalizzata alla
BSA (superficie
corporea)

Raccomandazioni ISPD

Valutare la funzionalità della membrana peritoneale negli adulti: Misurare, Classificare e interpretare per un intervento razionale



1.Peritoneal Dialysis International 2021, Vol. 41(4), pp. 352-372

Cosa fa Sharesource Adequest?



- **ADEQUEST** supporta e facilita il medico ad identificare, valutare e utilizzare in modo **proattivo** i risultati clinici di Adeguatezza Dialitica ottenuti per quel paziente.
- Con **ADEQUEST** il medico può determinare se il paziente sta ricevendo un trattamento dialitico adeguato (efficacia della dialisi e stato nutrizionale) e prevenire l'acuzie dei sintomi dell'uremia.
- Con **ADEQUEST** il medico può modellare la prescrizione dialitica del paziente anticipando possibili errori/mancanze sulla prescrizione dialitica impostata e possibili complicanze dovute ad una dialisi inadeguata, a beneficio della **buona (dialisi di alta qualità) permanenza** del paziente nel **trattamento di dialisi peritoneale (time on therapy)**.

SHARESOURCE ADEQUEST: Caso Clinico

Donna di 42 anni. Peso: 46,5 Kg circa.

Entra in DP nel novembre 2023 per perdita della FRR, in metodica APD

PRESCRIZIONE: 7 gg/7

VOLUME TOTALE	10000 ML (2 Fixioneal 2,27% 5 lt)
DURATA TRATTAMENTO	06,30 ORE
VOLUME CARICO	1600 ML
TIDAL	65%
UF TOTALE	1000 ML
VOLUME ULTIMO CARICO	0 ML
8 CICLI	32 MINUTI SOSTA

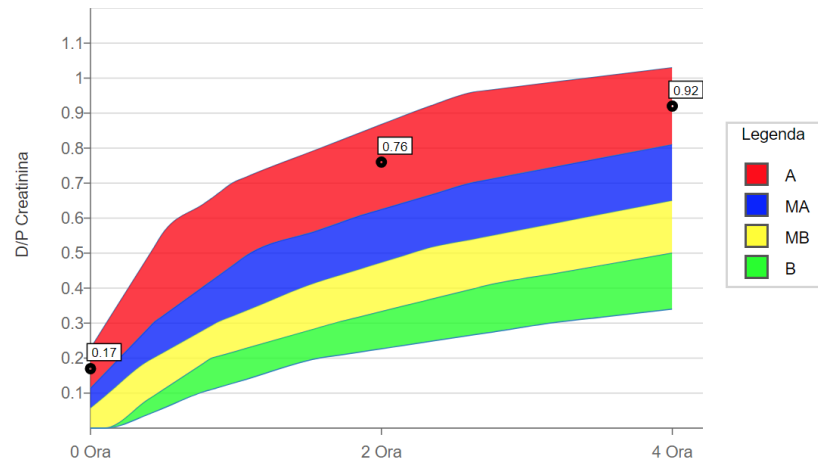
Al controllo successivo la paziente lamenta di continuare ad avere nausea persistente e stanchezza

SHARESOURCE ADEQUEST: Caso Clinico

Raccolta PET standard **Alto** **D/P: 0,92**

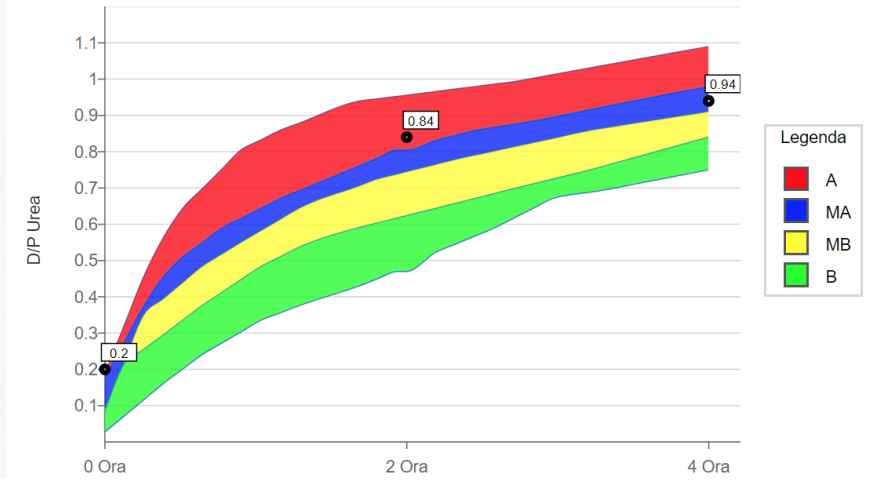
Curve PET

Creatinina



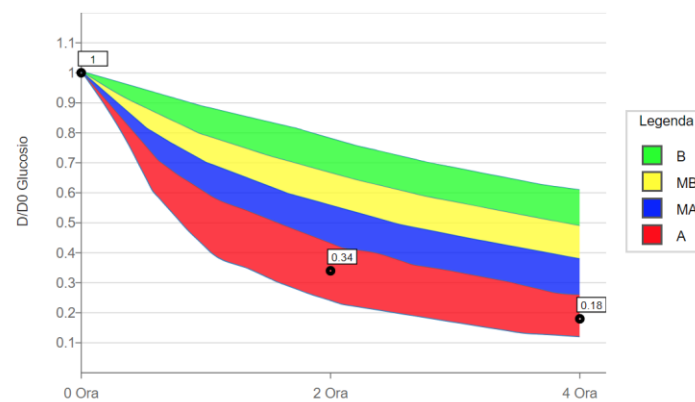
Curve PET

Urea



Curve PET

Glucosio



SHARESOURCE ADEQUEST: Caso Clinico

NUOVAPRESCRIZIONE: 7 gg/7

VOLUME TOTALE	13000 ML (1 Fixioneal 1,36% + 2,27%) + 1500 ML (Extraneal)
DURATA TRATTAMENTO	08,30 ORE
VOLUME CARICO	1800 ML
TIDAL	75%
UF TOTALE	1000 ML
VOLUME ULTIMO CARICO	1500 ML
9 CICLI	34 MINUTI SOSTA

SHARESOURCE ADEQUEST: Caso Clinico

01 febbraio 2024

Volumi dialisato e urine

UF netta (ml)	1.154
---------------	-------

Rimozione liquidi totale (l/giorno)	1,15
-------------------------------------	------

23 aprile 2024

Volumi dialisato e urine

UF netta (ml)	1.285
---------------	-------

Rimozione liquidi totale (l/giorno)	1,29
-------------------------------------	------

SHARESOURCE ADEQUEST: Caso Clinico

Aggiungi raccolta 24 ore

Raccolta 24 ore

Data raccolta	Kt/V totale (Urea)	Kt/V nel dialisato (Urea)	Kt/V residuo (Urea)	CrCl totale (l/settimana/1,73 m ²)	CrCl dialisato (l/settimana/1,73 m ²)	CrCl residua (l/settimana/1,73 m ²)	Albumina (g/dl)	nPCR (g/kg/giorno)	GFR stimata
23 apr 2024	2,57	2,57	0	50,59	50,59	0	3,3	1,12	0
01 feb 2024	1,49	1,49	0	19,15	19,15	0	2,4	1,05	0

Non è la più forte della specie che sopravvive, né la più intelligente, ma quella più reattiva ai cambiamenti

Charles Darwin

BAXTER.....

Quello che il bruco chiama fine del mondo, il resto del mondo chiama farfalla

Richard Bach

...Grazie VANTIVE