



RESPIRA

Remote Evaluation and Support Program for Integrated Respiratory Assistance

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Fatebenefratelli Sacco

Enrico Frisone, Direzione Socio-Sanitaria, ASST Fatebenefratelli Sacco, Milano
Fabrizio Gervasoni, S.C. Distretto Municipio 2, UDO Cure Domiciliari, ASST Fatebenefratelli Sacco, Milano

Luca Marchesi, Scuola di Specializzazione Medicina di Comunità e delle Cure Primarie, Università degli Studi di Milano, Milano
Maria Grazia Colombo, Direzione Generale, ASST Fatebenefratelli Sacco, Milano

Contesto e problema

ASST Fatebenefratelli Sacco è titolare dell'organizzazione sanitaria del più esteso territorio della Città di Milano: **5 Distretti territoriali** (1, 2, 3, 4, 8) per un totale di **743.202 cittadini**, **230.486** dei quali con **patologie croniche**; in particolare **35.787 (15.5%)** con **patologie respiratorie**.

Dopo accessi alle strutture per acuti a seguito di riacutizzazione, il paziente può rientrare al **domicilio** mantenendo continuità delle cure con **dispositivi per il Telemonitoraggio**.

Obiettivi e Metodologia di lavoro

1. Prendere in carico al domicilio i **pazienti over-65** con **BPCO** in seguito a riacutizzazioni, implementando strumenti di **Medicina Digitale**.
2. Favorire il mantenimento delle **autonomie** del paziente nello svolgimento delle ADL, incentivando la **deambulazione autonoma** e la prevenzione del **rischio di caduta**.

- **Telemonitoraggio cardiorespiratorio** con dispositivi di connettività e **wearable devices**.
- **Telemonitoraggio comportamentale** per la prevenzione del **rischio di caduta** con **smartwatch** e **smart insoles**.
- **Teleriabilitazione respiratoria/neuromotoria** con **NMES** e **Home Kit**.

Il **Team RESPIRA** prenderà in carico al domicilio i **pazienti con BPCO** a seguito di una **riacutizzazione lieve/moderata**. I pazienti potranno essere segnalati da:

- Pronto Soccorso
- Reparti per acuti
- Medici specialisti ospedalieri
- Medici specialisti ambulatoriali (CdC)

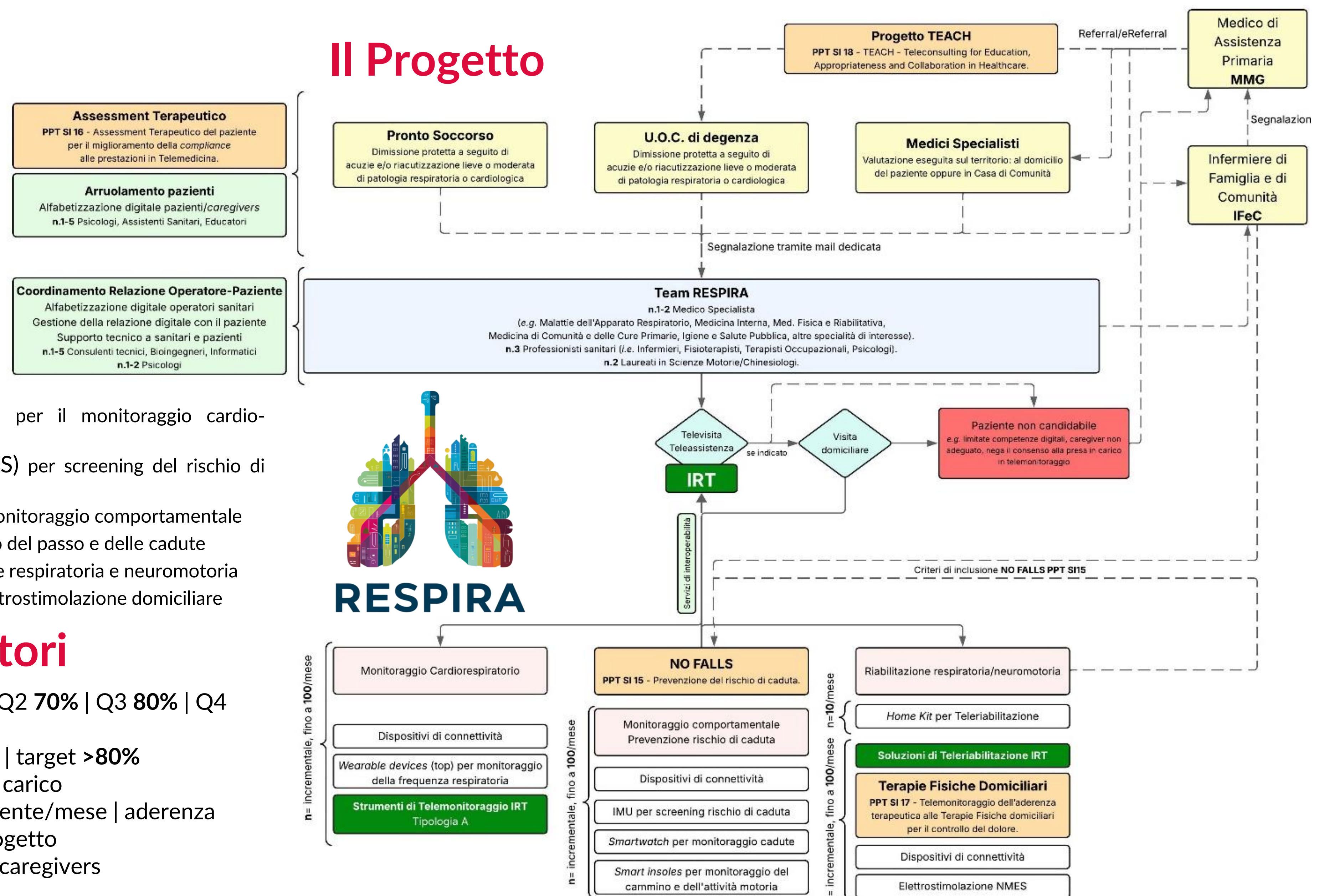
L'assistenza domiciliare si avvarrà di strumenti di **Medicina Digitale**, quali:

- **Top sensorizzato** (e.g. Howdy senior) per il monitoraggio cardio-respiratorio
- **Sensori inerziali IMU** (e.g. G-Sensor BTS) per screening del rischio di caduta
- **Smartwatch** (e.g. Samsung 5 PRO) per il monitoraggio comportamentale
- **Smart insoles** (e.g. LUBU) per il monitoraggio del passo e delle cadute
- **Home Kit** (e.g. Khymeia) per teleriabilitazione respiratoria e neuromotoria
- **NMES** (e.g. I-TECH T-ONE Rehab) per elettrostimolazione domiciliare

Risultati attesi/Indicatori

- ⊕ **n. pz in carico/n. pz segnalati** | Q1 50% | Q2 70% | Q3 80% | Q4 100%
- ⊕ **n. pz che completano il telemonitoraggio** | target >80%
- ⊕ **Tempo medio** tra segnalazione e presa in carico
- ⊕ **n. medio di rilevazioni** trasmesse per paziente/mese | aderenza
- ⊕ **% dimissioni precoci** attivate grazie al Progetto
- ⊕ **Grado di soddisfazione** dei pazienti e dei caregivers
- ⊕ **n. professionisti coinvolti** nel Progetto
- ⊕ **Costo medio** del percorso con telemedicina/Costo iter tradizionale

Il Progetto



Implicazioni per il paziente e il sistema

I pazienti con **patologie respiratorie croniche (BPCO)** potranno essere presi in carico tramite strumenti di **Telemonitoraggio** e **Telemedicina**, beneficiando di continuità assistenziale tra ospedale e territorio e personalizzazione delle cure, con conseguente riduzione dei **tempi di degenza** presso le strutture ospedaliere e degli **accessi inappropriati** in Pronto Soccorso. A seguito di ricoveri presso le strutture per acuti, il paziente potrà rientrare precocemente al **domicilio** grazie alla **Medicina Digitale**.

1. Favorire la **collaborazione multiprofessionale** e **multidisciplinare** nella presa in carico dei pazienti con **BPCO**.
2. Consentire la **dimissione precoce** del paziente dalle strutture per acuti.
3. Ridurre gli **accessi inappropriati** ai Pronto Soccorso e ai reparti specialistici ospedalieri.
4. Implementare strumenti e percorsi diagnostico-terapeutici di **Medicina Digitale**.

Conclusioni e sviluppi futuri

Il **Progetto RESPIRA**, in avvio sui cinque Distretti territoriali di competenza dell'ASST Fatebenefratelli Sacco di Milano, favorirà la continuità delle cure per i pazienti con patologie respiratorie croniche, incentivando la collaborazione tra le strutture ospedaliere e il territorio, con il coinvolgimento delle **Case di Comunità** e delle Unità D'Offerta di Cure Domiciliari (**UDO C-DOM**).

Al termine della fase progettuale, questa innovativa modalità di presa in carico, potrà essere estesa anche ad altri territori, prevedendo percorsi di segnalazione, screening, valutazione, telemonitoraggio e teleriabilitazione anche destinati a pazienti con altre **patologie croniche** ad elevata prevalenza, come il **diabete** e lo **scompenso cardiaco**.

Strumenti di **Medicina Digitale** e **wearable devices** in uso in fase progettuale dovranno poi essere implementati e integrati con l'**Infrastruttura Regionale di Telemedicina (IRT)**.