

# CARE - Catalogo di Azioni ben descritte Rivolte all'Equita'

Scheda numero 70 - Aggiornata il 31/03/2025

**TITOLO :**

Assistenza sanitaria a distanza

**TITOLO ORIGINALE :**

Distance spanning healthcare

**ANNO DI AVVIO :**

2015

**FONTE :**

Best Practice Portal

**LUOGO DOVE E' IMPLEMENTATA L'AZIONE :**

Norrbottn, Svezia

**AREA TEMATICA:**

Approccio integrato di promozione della salute a livello locale o nazionale

Gruppi di popolazione vulnerabili

**TARGET:**

Tutta la popolazione di un' area/quartiere/città

**DESCRIZIONE DELL'AZIONE:**

La pratica rappresenta la realizzazione della strategia regionale denominata "strategia per l'assistenza sanitaria a distanza". In precedenza, era compito del personale sanitario recarsi a casa dei pazienti o muoversi dagli ospedali ai centri sanitari per le visite di routine, altrimenti il paziente doveva viaggiare per una diagnostica e una semplice valutazione. Tutti gli appuntamenti di assistenza specialistica dovevano essere presi tramite l'ospedale. Per questo motivo, il programma di assistenza sanitaria a distanza prevede nuove procedure per le visite. In questo modo i pazienti non devono percorrere lunghe distanze in caso di visite programmate e un medico di guardia può essere facilmente raggiungibile per gli accertamenti più urgenti. L'ausilio di supporti tecnologici permette a medici e pazienti lo svolgimento di consultazioni via video (con l'ausilio del personale infermieristico), consentendo valutazioni più accurate.

**DESCRIZIONE SU COME E' AFFRONTATA LA DIMENSIONE DELL'EQUITA' :**

La regione di Norrbotten è caratterizzata dalla presenza di una popolazione ridotta e sempre più anziana che vive in un'area geografica molto estesa. In una regione come questa, è dimostrato che la sicurezza del personale e dei pazienti è compromessa quando sono necessari frequenti viaggi. Per questo motivo, diventa necessario operare in un'ottica di diminuzione degli spostamenti e delle relative spese. L'accesso a un'assistenza sanitaria sulla base del principio di equità implica agire in modo da permettere che ogni persona sia vicina alle cure necessarie fornendo un'assistenza più omogenea.

**APPROCCIO PER RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE :**

Approccio universalistico con focus sul gap di salute

Area deprivata

**ASPETTI DA CONSIDERARE PER LA TRASFERIBILITA' :**

E' necessario disporre di spazi e attrezzature adeguate. Devono essere stanziati finanziamenti per le campagne di sensibilizzazione e informazione nonché predisporre un piano organizzativo a lungo termine. Per avere un'assistenza sanitaria a distanza su larga scala è necessaria un'organizzazione in grado di gestire, amministrare e fornire supporto quotidiano agli ospedali e ai centri sanitari, oltre che una formazione del personale medico e tecnico e apparecchiature video.

Nel 2018 il progetto è stato esteso a tutti gli stati nordici: Norvegia, Danimarca, Finlandia, Islanda, Isole Faroe e Groenlandia.

**VALUTAZIONE DI PROCESSO:**

SI

**VALUTAZIONE DI RISULTATO:**

SI

**EFFICACIA NEL RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE :**

Efficacia dimostrata su gruppo target

**DESCRIZIONE DEI RISULTATI DELLA VALUTAZIONE:**

È stato dimostrato che la pratica è economicamente sostenibile e ha portato benefici al gruppo target. A livello locale si evidenziano minori recidive nei ricoveri ospedalieri e una riduzione dei costi per il personale e i trasporti. Dal momento che queste valutazioni sono frutto di testimonianze di successo di natura qualitativa, sono necessarie ulteriori attività di ricerca e sviluppo per stimare i costi effettivi e per far sì che lo studio diventi una pratica diffusa. Il report, presente nella sezione documentazione, illustra il potenziale della digitalizzazione in assistenza sanitaria e assistenza sociale, in relazione a una migliore qualità e accessibilità sia nella fornitura di servizi di assistenza sanitaria che sociale.

Oltre ad essere considerate le revisioni della letteratura dei diversi sistemi sanitari, della digitalizzazione nel settore dell'assistenza sanitaria e dell'assistenza sociale, il report include dei casi studio condotti in ognuno dei cinque stati della regione nordica (Svezia, Norvegia, Danimarca, Finlandia e Islanda) e in due dei territori autonomi (le Isole Faroe e Groenlandia).

**DESCRIZIONE E LINK DELLA DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE:**

Scheda descrittiva su "Best Pratiche Portal"

<https://webgate.ec.europa.eu/dyna/bp-portal/best-practice/131>

Digital Health Care and Social Care. Regional development impacts in the Nordic countries (report pdf)

<https://norden.diva-portal.org/smash/get/diva2:1478007/FULLTEXT02.pdf>

Sito del partner "Nordregio" del progetto

<https://www.nordregio.org/research/health-care-and-care-with-distance-spanning-technologies/>

**DESCRIZIONE E LINK DELLA RISORSA VIDEO:**

Healthcare and care with distance - What are the challenges regarding demographic development

[https://www.youtube.com/watch?v=eT-unW\\_b410](https://www.youtube.com/watch?v=eT-unW_b410)

**ALLEGATO:**

Non presente

**RIFERIMENTI:**

Mari Huhtanen - Lisa Lundgren

County Council of Norrbotten

[mari.huhtanen@nll.se](mailto:mari.huhtanen@nll.se) - [lisa.lundgren@nll.se](mailto:lisa.lundgren@nll.se)

**PAROLE CHIAVE:**

medicina del territorio, terza età, telemedicina, accesso ai servizi

**OBIETTIVI PNP:**

5.8 Promuovere e supportare interventi intersettoriali per rendere le città e gli insediamenti umani più sani, inclusivi e favorevoli alla promozione della salute, con particolare attenzione ai gruppi più vulnerabili