

TELERIABILITAZIONE NEI SERVIZI TERRITORIALI?

BACKGROUND

La visione tradizionale vuole la riabilitazione necessariamente vincolata al contatto fisico. La pandemia, con l'interruzione improvvisa delle attività, ha imposto una rapida riprogettazione.

AZIONI

E' stata l'opportunità per rivedere l'intero processo organizzativo, dalla prenotazione alle modalità dell'offerta terapeutica: non tanto la tecnologia (omnicanalità iniziale), quanto una nuova interazione, mantenendo continuità e qualità della presa in carico.

Quindi da remoto la maggior parte delle visite foniatriche, anche mediate da genitori/badanti, i controlli fisiatrici per visione esami, PT, valutazioni ausili. La presa in carico dei bambini, proseguita usando ogni strumento di interazione digitale disponibile. Prodotto materiale per l'autoesercizio a domicilio per le principali patologie. Su web anche tutte le attività di telecooperazione.

RISULTATI

Il goal raggiunto nel primo anno è stato gestire la distanza e non subirla.

Per gli operatori superare i propri limiti, entrare nelle case stando dietro un PC, organizzare, inventare e preparare materiali.

La continuità per i pz, che sono stati assolutamente soddisfatti, è stata prioritaria rispetto all'avere a disposizione medical device avanzati.

Questa organizzazione diminuisce i rischi, gli spostamenti del personale, snellisce le pratiche e va incontro a pazienti lontani sul territorio, disabili o fragili.

CONCLUSIONI

Il paziente prima che di trattamento è oggetto di relazione e ciò è possibile anche a distanza.

Si può rivedere la riabilitazione in veste più moderna, non come ciclo di tot prestazioni su un utente passivo. Il paziente deve diventare attore principale del proprio cambiamento, e questo con un sistema ibrido può essere amplificato.

La sfida è estendere e sistematizzare l'esperienza nell'ASLTO3; con il team per l'innovazione digitale sono in corso analisi del rischio, upgrade della piattaforma creando un ambiente per la teleriabilitazione, i questionari di gradimento; fondamentale l'informazione ai cittadini e la collaborazione con MMG/PLS.

Autori: Dr. Donatella Grua, Dr Paolo Ferraris, FT Antonella Bongiovanni (S.C. Recupero e Rieducazione Territoriale), Dr. Franca Dall'Occo (Direttore Generale), Dr. Davide Minniti (Direttore Sanitario) ASLTO3 Regione Piemonte