



# Jak wykorzystać potencjał telemedycyny w diabetologii?

Kluczowe postulaty raportu regulacyjnego opracowanego przez

Fundację Telemedyczna Grupa Robocza we współpracy

z Polskim Towarzystwem Diabetologicznym oraz ekspertami

środowiska pielęgniarstwa diabetologicznego.

Warszawa, sierpień 2021

# ZASADNOŚĆ WYKORZYSTANIA TELEMEDYCYNY W OPIECE NAD PACJENTAMI Z CUKRZYCĄ



**Cukrzyca stanowi problem zdrowotny, społeczny i finansowy.**

Cukrzyca stanowi istotny problem zdrowotny społeczeństwa XXI wieku, obarczony ryzykiem szerokiego spektrum powikłań w przypadku zaniechania leczenia, ostrych takich jak cukrzycowa kwasica ketonowa i hipoglikemia, oraz przewlekłych, takich jak zespół stopy cukrzycowej, cukrzycowa choroba nerek, retinopatia cukrzycowa, udar mózgu, niewydolność serca czy zespoły wieńcowe, które prowadzą finalnie do kalectwa i przedwczesnego zgonu.

Tym samym, opieka nad pacjentami z cukrzycą, a w szczególności jej powikłaniami, stanowi znaczące obciążenie dla budżetu płatnika publicznego. Należy zatem podjąć działania mające na celu zapobieganie dalszemu rozwojowi epidemii cukrzycy i jej powikłań.

**Telemedycyna w diabetologii stanowi sprawdzone rozwiązanie potwierdzone badaniami klinicznymi i zalecane przez środowisko medyczne, co pokazuje zasadność wykorzystania potencjału telemedycyny w sprawowaniu opieki nad pacjentami z cukrzycą.**

Telemedycyna w diabetologii to rozwiązanie bezpieczne dla pacjentów, umożliwiające uzyskanie wysokojakościowego świadczenia zdrowotnego. Badania takie jak: **PLATEDIAN, CGM IN ADOLESCENT, YOUNG ADULT AND OLDER PATIENTS WITH T1D, FLASH FORWARD: A REVIEW OF FGM (isCGM)** czy **TELEHEALTH FOR DIABETES SELF-MANAGEMENT IN PRIMARY HEALTHCARE** wskazują na skuteczność stosowania rozwiązań telemedycznych u chorych na cukrzycę, a środowisko medyczne potwierdza zasadność inkorporacji telemedycyny do opieki diabetologicznej.

Polskie Towarzystwo Diabetologiczne w **Zaleceniach klinicznych dotyczących postępowania u chorych z cukrzycą 2021** rekomenduje wykorzystanie telemedycyny jako narzędzia do optymalizacji stałej opieki diabetologicznej oraz uwzględnia możliwość realizacji teleporad jako alternatywy dla części wizyt ambulatoryjnych.



# JAK WYKORZYSTAĆ POTENCJAŁ TELEMEDYCYNY W DIABETOLOGII?

**Skuteczna opieka z wykorzystaniem telemedycyny to wielopoziomowe rozwiązanie z zakresu koordynowanej opieki zdrowotnej.**

Dla skuteczności rozwiązań telemedycznych w opiece zdrowotnej z zakresu diabetologii niezbędne jest współdziałanie w obszarze następujących **pięciu filarów**:

- 1 powszechnie dostępna i wysokojakościowa teleporada;**
- 2 wartościowe dane uzyskane z wyrobów medycznych;**
- 3 znajomość historii pacjenta w systemie ochrony zdrowia relewantna dla jego przypadku klinicznego;**
- 4 zapewnienie pacjentowi skutecznej edukacji;**
- 5 optymalizacja czasu pracy profesjonalistów medycznych z uwzględnieniem ich kompetencji zawodowych.**

Należy dążyć do osiągnięcia stanu, w którym powyższe komponenty współdziałają ze sobą i tworzą razem koordynowaną opiekę zdrowotną z zakresu diabetologii.



## DZIAŁANIE

**Standaryzacja teleporady oraz wprowadzenie jej na stałe do koszyka świadczeń gwarantowanych.**

## CELE I KORZYŚCI

Niniejsze działania mają charakter fundamentalny oraz podstawowy.

Dzięki standaryzacji zostanie osiągnięty wysokojakościowy poziom teleporad. Ponadto, profesjonalista medyczny będzie stosował teleporady w sposób dostosowany do indywidualnego przypadku pacjenta, z uwzględnieniem jego stanu zdrowia oraz sytuacji osobistej.

Poprzez wprowadzenie teleporady do koszyka świadczeń gwarantowanych, zapewniona zostanie wysoka dostępność do świadczenia zdrowotnego, analogicznie jak w przypadku świadczenia osobistego.

**Zapewnienie pacjentom szerokiego dostępu do wyrobów medycznych umożliwiających monitoring oraz przesyłanie danych profesjonalście medycznemu. Wprowadzenie standardu postępowania w zakresie uzyskanych danych z wyrobu medycznego.**

Efektywne wykorzystanie telemedycyny w diabetologii wymaga zarówno zwiększenia kryteriów przyznawania obecnie finansowanych wyrobów medycznych (w tym FGM [isCGM] i CGM), jak i rozszerzenia refundacji na nowe wyroby medyczne, w szczególności na dedykowane aplikacje zdrowotne.

Dzięki powyższym działaniom poprawie ulegnie standard monitorowania glikemii. Wzmocni to równocześnie skuteczność teleporady.

W efekcie profesjonalista medyczny w trakcie sprawowanej opieki telemedycznej będzie bazował również na wiarygodnych danych z wyrobu medycznego.

**Zapewnienie profesjonalście medycznemu sprawującemu opiekę diabetologiczną pełnej wiedzy o pacjencie, wymaganej dla świadczenia przez niego skutecznej opieki diabetologicznej.**

Odpowiednia prawno-techniczna infrastruktura systemu zapewni dostępność do pełnych danych medycznych pacjenta i wpłynie istotnie na efektywność udzielania świadczeń zdrowotnych oraz organizacji podmiotów leczniczych.

Profesjonalista medyczny sprawując opiekę, w tym opiekę telemedyczną, będzie bazował nie tylko na dokumentacji medycznej dostępnej w danym podmiocie leczniczym, ale również na innych danych, w szczególności na dokumentacji medycznej prowadzonej w innych placówkach medycznych, w których wcześniej leczony był pacjent – w zakresie, w jakim jest to relewantne dla udzielanego świadczenia opieki zdrowotnej.

**Zapewnienie skutecznej edukacji diabetologicznej, z wykorzystaniem telemedycyny. Edukacja również powinna być przedmiotem standaryzacji.**

Działanie to wprowadza skuteczny mechanizm, który gwarantuje pacjentowi zdobycie kompetencji do efektywnego radzenia sobie z problemem cukrzycy oraz umożliwia większą dostępność do wiedzy i opieki specjalistów.

**Wprowadzenie rozwiązań, które będą zapewniać zarówno oszczędność czasu specjalisty, a jednocześnie zwiększać jego dostępność dla pacjentów.**

Niniejszy stan można osiągnąć poprzez:

- poszerzanie kompetencji innych zawodów medycznych, utworzenie nowych zawodów medycznych oraz poszerzenie roli poszczególnych profesjonalistów medycznych, w tym m.in. edukatora ds. diabetologii, pielęgniarki, dietetyka, opiekuna medycznego;
- szersze wsparcie profesjonalistów medycznych
- poprzez przeniesienie części kompetencji na personel administracyjny;
- ograniczanie sprawozdawczości;
- wprowadzanie rozwiązań z zakresu symptom
- check oraz opracowanie standardów w tym zakresie;
- wprowadzanie innych rozwiązań zakładających
- automatyzację, w tym z wykorzystaniem AI.

Cyfryzacja systemu oraz wprowadzenie rozwiązań z zakresu automatyzacji umożliwią profesjonalistom medycznym poświęcenie większej ilości czasu na opiekę nad pacjentem. Zaangażowanie dodatkowych profesjonalistów będzie proporcjonalne w stosunku do wagi wyzwań zdrowotnych i będzie zapewniało szersze zaangażowanie np. pielęgniarek, dietetyków, edukatorów diabetologicznych oraz opiekunów medycznych.

**Usprawnienie systemu, który będzie wydajny we wdrażaniu innowacji do obecnych uwarunkowań systemowych.**

Należy przyjąć systemowe rozwiązania umożliwiające proste wdrożenie innowacyjnych świadczeń opieki zdrowotnej do systemu. Powyższe nastąpić może poprzez wdrożenie dedykowanego trybu refundacji wyrobów medycznych oraz dedykowanej ścieżki wdrażania do koszyka świadczeń gwarantowanych procedur, które zostały pozytywnie ocenione w ramach programów pilotażowych.

Dzięki temu wszelkie innowacje, po wykazaniu korzyści dla pacjenta oraz systemu, będą sprawnie wdrażane do systemu publicznej opieki zdrowotnej wraz z zapewnieniem dostępności dla pacjenta.

Odpowiednio ukierunkowane działania stanowią podstawę dla sukcesywnego wdrożenia i wykorzystania potencjału telemedycyny w diabetologii. Podjęcie współistniejących systemowych działań może doprowadzić do szybkiego i zdecydowanego wzrostu jakości opieki diabetologicznej w Polsce.



Zapraszamy do zapoznania się z pełną treścią raportu *Jak wykorzystać potencjał telemedycyny w diabetologii?* oraz jego podsumowaniem na stronie internetowej: [www.telediabetologia.info](http://www.telediabetologia.info).

## PATRONI RAPORTU



## PARTNERZY STRATEGICZNI



## PARTNERZY WSPIERAJĄCY



## FUNDACJA TELEMEDYCZNA GRUPA ROBOCZA – KIM JESTEŚMY?

Telemedyczna Grupa Robocza to platforma współpracy, która zawiązała się w celu wspierania rozwoju telemedycyny w Polsce. W jej skład weszły podmioty z branży telemedycznej, które:

- widzą korzyść w **rozwoju usług telemedycznych**;
- dostrzegają **nieadekwatność przepisów prawa**, które często pozostają w tyle za zmianami technologicznymi w obszarze ochrony zdrowia i nie promują nowych rozwiązań;
- chcą aktywnie kształtować **otoczenie regulacyjne**;
- gotowe są nawiązać współpracę z innymi podmiotami, dla których rozwój telemedycyny nie jest obojętny, a które mają **zbliżone problemy i cele**.

### CZŁONKOWIE



### ZAPRASZAMY DO KONTAKTU



mec. Jan Pachocki, radca prawny  
Prezes zarządu Fundacji Telemedyczna Grupa Robocza

E: Jan.Pachocki@dzp.pl | T: +48 571 207 061  
E: biuro@tgr.org.pl



## AUTORZY RAPORTU

Raport *Jak wykorzystać potencjał telemedycyny w diabetologii?* został opracowany przez interdyscyplinarny zespół ekspertów **Fundacji Telemedyczna Grupa Robocza** w składzie: mec. Jan Pachocki – radca prawny, Jakub Dawid, Małgorzata Maj, dr n. med. Piotr Soszyński, dr n. farm. Rafał Miozga, Piotr Klimkowski, Kazimierz Cięciak, Julia Żebrowska, Aleksandra Stankowska, Wojciech Kuder, Mateusz Hałdaś, Gabriela Sujkowska, Piotr Małecki, Winicjusz Filipow;

we współpracy z ekspertami **Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego:**

prof. dr hab. n. med. Tomasz Klupa, prof. dr hab. n. med. Maciej Małecki,

prof. dr hab. n. med. Agnieszka Szadkowska, prof. dr hab. n. med. Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz;

oraz ekspertami **środowiska pielęgniarstwa diabetologicznego:**

mgr. Alicja Szewczyk (PFED), dr n. o zdr. Ewa Kobos (PFED), dr n. o zdr. Beata Stepanow (SED).