

Convegno Annuale AISIS

Privacy e Sicurezza
A supporto dell'innovazione digitale in Sanità

**Il rinnovo del sistema informativo ospedaliero e la Privacy
come leva di efficientamento**

Dario Padrone
IRCCS Ospedale Policlinico San Martino di Genova

Torino, 12 e 13 ottobre 2017
Hotel NH Torino Centro

Privacy e Sicurezza a supporto dell'innovazione digitale in Sanità – Convegno Annuale Aisis 2017



Il quadro normativo di riferimento in materia di Privacy

Legge n. 675/1996	Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali
DPR n. 318/1999	Misure minime di sicurezza per il trattamento dei dati personali
D.Lgs n. 282/1999	Disposizioni per garantire la riservatezza dei dati in ambito sanitario
D.Lgs n. 196/2003	Codice in materia di protezione dei dati personali
RGDP 679/2016	Il nuovo Regolamento europeo in materia di privacy, entrato in vigore il 18 maggio 2016 e che dovrà essere pienamente attuato entro maggio 2018, ridefinisce il concetto di dato "anonimo", limitandolo al dato reso "sufficientemente anonimo da impedire o da non consentire più l'identificazione dell'interessato"

Il nuovo regolamento UE sulla Privacy

Il nuovo regolamento UE sulla Privacy è già in vigore dal 24 maggio 2016 e sarà pienamente efficace dal 25 maggio 2018.

L'obiettivo è aggiornare e rendere uniforme la normativa in tutti gli Stati Membri.

Le caratteristiche principali:

- sarà immediatamente esecutivo in tutti gli Stati membri;
- le aziende devono adeguarsi entro 2 anni (quindi entro il 2018);
- si applica a tutte le aziende che raccolgono e utilizzano i dati personali dei cittadini europei, sia che siano basate in Europa o meno;
- si applicherà anche alle aziende che forniscono servizi B2B basati sul cloud;

Le *principali* novità introdotte

- il privacy impact assessment, la figura del Data Protection Officer;
- Il «diritto all'oblio» e alla portabilità dei dati;
- La notifica delle violazioni alle autorità nazionali e agli utenti in determinati casi (data breaches);
- Il danno di reputazione;
- Facilitazioni nelle modalità di accesso ai propri dati personali;
- Un approccio basato sui rischi specifici nei diversi contesti;
- un'unica autorità di vigilanza;
- Il «privacy by design»: la gestione della privacy del dato già dalla progettazione di prodotti e servizi.



ASSOCIAZIONE ITALIANA
SISTEMI INFORMATIVI IN SANITÀ

Associazione Italiana Sistemi Informativi in Sanità

Privacy e Sicurezza a supporto dell'innovazione digitale in Sanità



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia

AOU San Martino: un punto di riferimento

La Mission:

- perseguire, secondo **standard di eccellenza**, la **ricerca** nel campo biomedico ed in quello dell'organizzazione e gestione dei servizi sanitari, unitamente a **prestazioni di ricovero e cura di alta specialità**

I Numeri:

- Fondato nel 1422
- 4964 dipendenti
- 35 ettari di territorio
- 12 Km di viali interni
- 8 Dipartimenti con operatività 24/7 per 365 giorni l'anno



I motivi alla base del rinnovamento nell'ICT di San Martino (Perché?)

ESIGENZE STRATEGICHE E ORGANIZZATIVE

- Necessità di standardizzazione dei processi organizzativi, tracking del processo, gestione del «rischio», maggior e migliore copertura dei processi da parte dell'ICT
- Focus sui dati clinici del paziente a supporto delle decisioni degli operatori sanitari
- Ridurre l'utilizzo della carta, riduzione tempi di processo
- **PRIVACY come leva, tra le altre, per il cambiamento organizzativo**

COMPLIANCE NORMATIVA

- **PRIVACY per l'adesione alle disposizioni normative**
- Crescente difficoltà a rispondere alle richieste di innovazione provenienti da Ministeri/Regione/azienda (ricetta dematerializzata, Fascicolo Sanitario Elettronico, Nuova SDO,)

MOTIVAZIONI TECNICHE

- Obsolescenza tecnica e funzionale del sistema attuale





ASSOCIAZIONE ITALIANA
SISTEMI INFORMATIVI IN SANITÀ

Associazione Italiana Sistemi Informativi in Sanità
Privacy e Sicurezza a supporto dell'innovazione digitale in Sanità

...abbiamo accennato alla Privacy come leva per
il cambiamento organizzativo....



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia

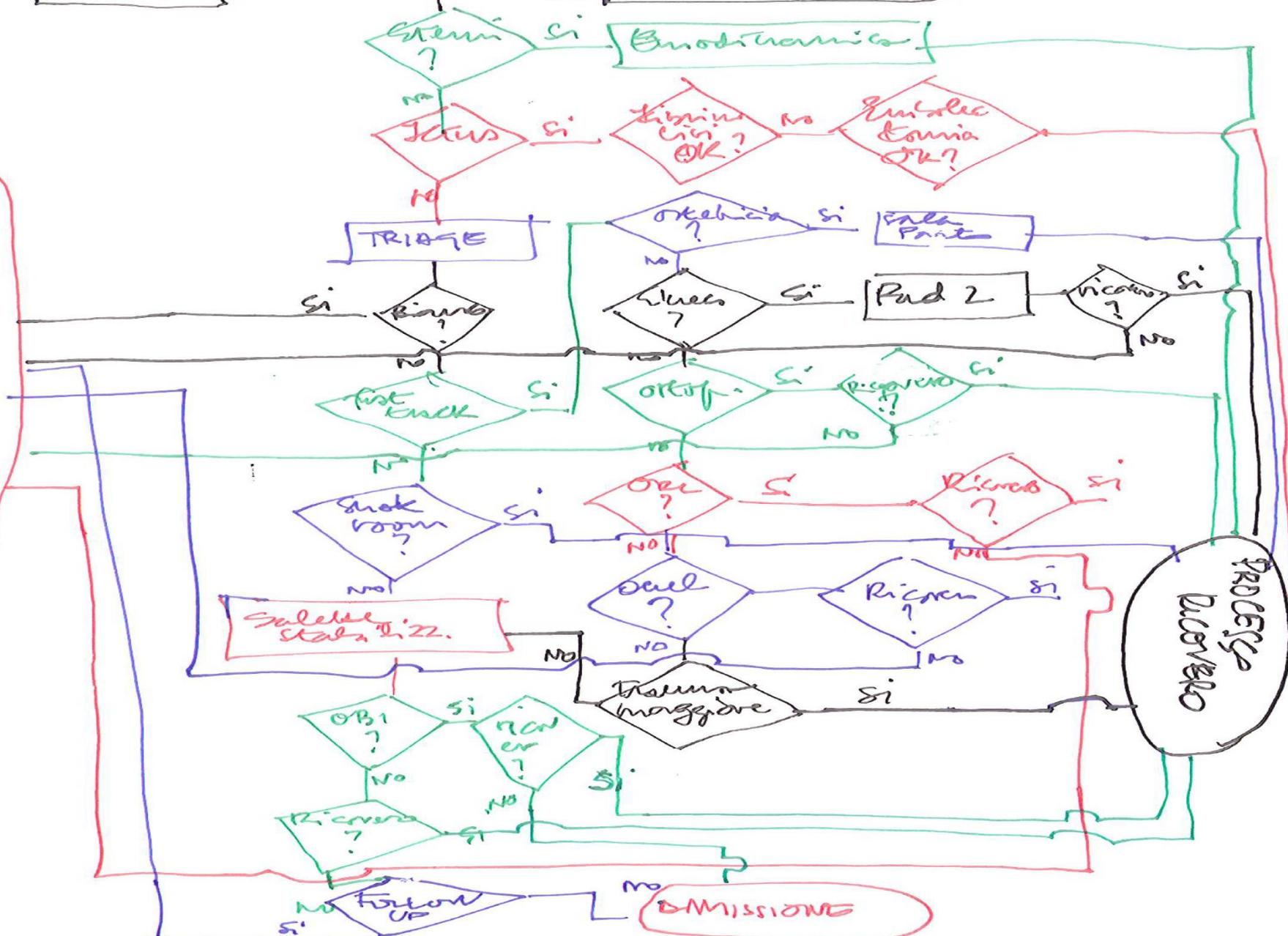
118

Autopresentazione

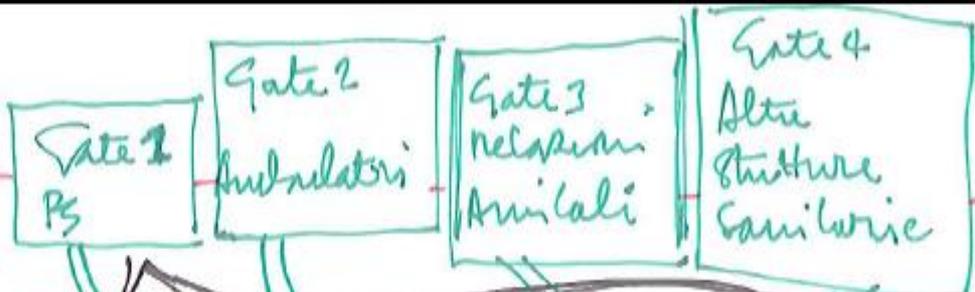
Processo AMBULATORIALE

Processo Diverso

EMMISSIONE



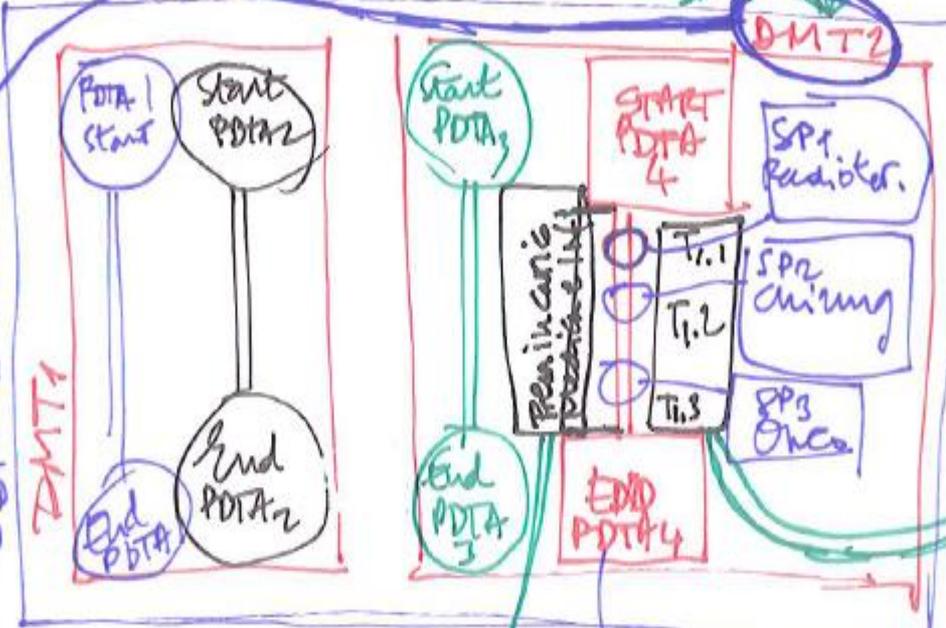
Medicina d'Intensiva
 Oncologia - Comunità



Criticita 1: il top
 Individuare ex ante i requisiti di invid al DMT/PDTA

Criticita 2:
 Il coordinatore del DMT assegna la Presa in carico medica e infermieristica di Processi??

OSPEDALE



Criticita 4
 Integrazione tra presa in carico di Processo e presa in carico di segmento

Domiciliante temice

Criticita 4: Linguaggio Comune medico - infermieristico - professionistico
 INTEGRITA' DEL PROCESSO ASSISTENZIALE

TERRITORIO

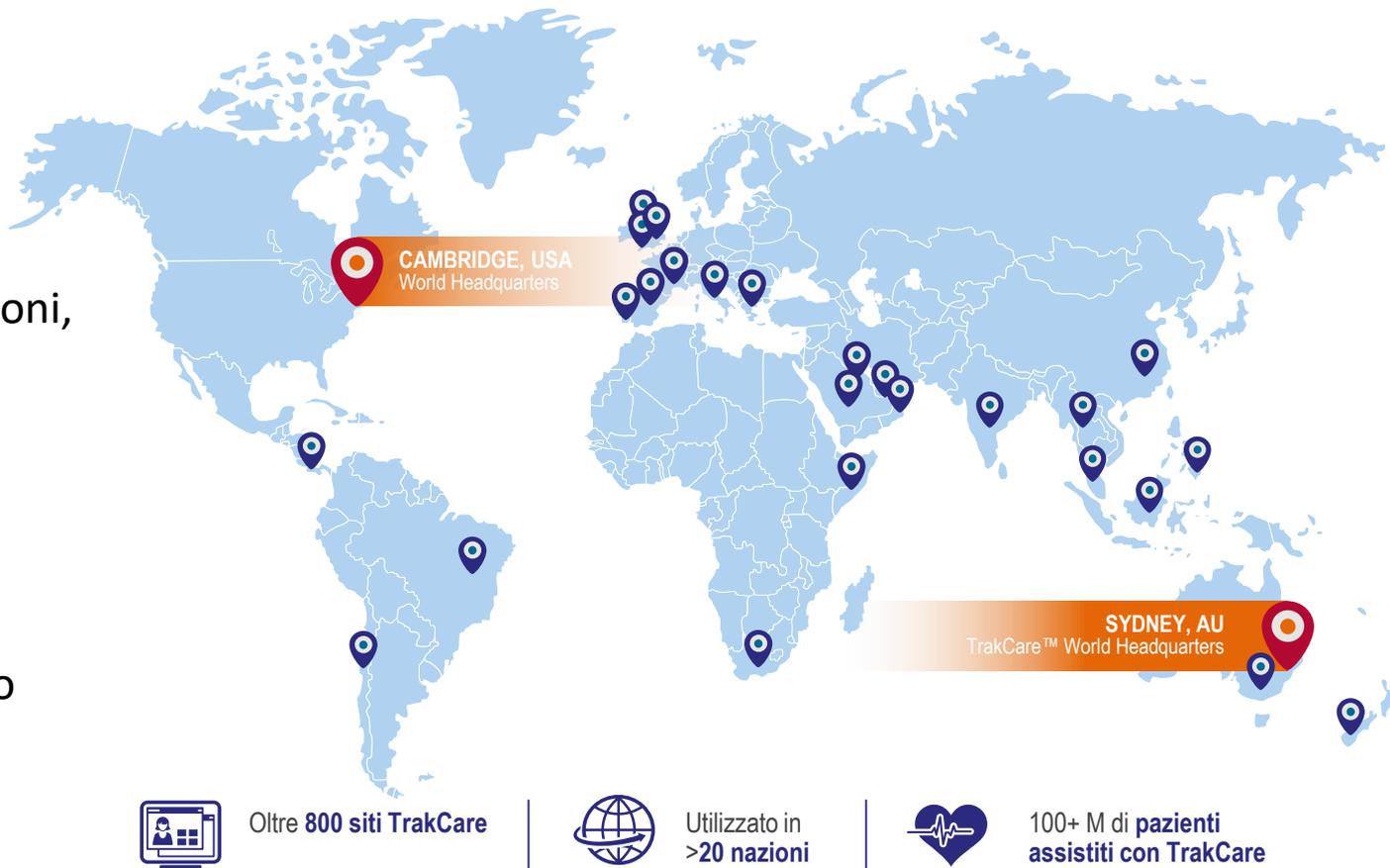
Il nostro obiettivo

- Ospedale digitale, «paperless»
- ICT, leva del cambiamento organizzativo
- Approccio per processi
- Strumento a supporto decisionale della clinica
- Ergonomicità
- Integrazione con tecnologie medicali
- nuove frontiere (cittadino, *mobile*, territorio)



Intersystems come partner tecnologico

- Azienda globale presente in 90 nazioni, sede a Cambridge (Boston - USA)
- Fondata nel 1978
- Circa 400 clienti Trakcare nel mondo
- Fatturato > 500M\$
- Dipendenti >1400



Il perimetro del progetto

Progetto di evoluzione verso la standardizzazione dei flussi di gestione amministrativa e clinica del paziente:

Processi e funzioni «toccati» dal progetto

Gestione percorso paziente

- Pronto Soccorso
- Liste di attesa (per ricovero e ambulatoriali)
- Ricoveri (ADT, SDO,...)
- Ambulatoriale (prescrizione, prenotazione, erogazione, refertazione, fatturazione)

Gestione clinica del paziente

- CCE aziendale medica ed infermieristica
- Ordini e referti
- Liste di lavoro mediche ed infermieristiche
- Possibilità di estensione ad altri ambiti clinici (ad esempio farmacoterapia)

Funzioni Trasversali

- Reportistica e dashboard in tempo reale
- Adeguamenti normativi Regionali e Nazionali
- 20+ Interfacce vs sistemi terze parti



ASSOCIAZIONE ITALIANA
SISTEMI INFORMATIVI IN SANITÀ

Associazione Italiana Sistemi Informativi in Sanità
Privacy e Sicurezza a supporto dell'innovazione digitale in Sanità

L'approccio alla Privacy



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia

I punti di riferimento

- Applicare le richieste normative
- Minimizzando il carico di lavoro aggiuntivo per gli operatori clinici ed amministrativi
- In contesti di lavoro con complessità ed organizzazione differenti
- In TrakCare, che è:
 - un sistema integrato
 - Orientato ai processi
 - Orientato alla continuità della cura



Privacy: interessi contrastanti

- **Paziente:**

- Ha diritto alla riservatezza dei propri dati sanitari
- Ha diritto a non voler divulgare alcune informazioni
- Ha diritto di sapere chi abbia consultato i propri dati

- **Personale clinico:**

- Ha diritto ad accedere a tutti i dati necessari per erogare le migliori cure
- Ha diritto ad accedere ai dati che ha generato
- Ha diritto ad accedere, in via eccezionale e motivata, a tutti i dati su un paziente

- **Personale amministrativo:**

- Ha diritto a vedere le informazioni necessarie a svolgere i propri compiti (es. prenotazione, calcolo ticket, ecc.)



Il percorso di analisi

- Analisi della normativa
- Ipotesi di applicazione nel sistema informatico
- Verifica con stakeholders interni
- Realizzazione della soluzione



Analisi della normativa

- Raccolta consenso / oscuramento
- Applicazione di filtri sulla visibilità dei dati
- Concetto di “paziente in cura”
- Da parte di chi
- Per quale intervallo di tempo
- L'oscuramento
- i suoi legami con il consenso
- La modificabilità nel tempo di consenso ed oscuramento
- Accesso agli applicativi verticali dipartimentali



I concetti chiave





I concetti chiave



I concetti chiave



I concetti chiave



I concetti chiave



Privacy: configurabilità



- I gruppi a cui applicare la privacy
- Le Unità Operative su cui l'operatore ha visibilità
- Il “grace period” oltre la data di dimissione in cui l'episodio si considera “corrente”
- I gruppi a cui attivare l'Accesso in deroga
- Ci sono inoltre decisioni che possono essere prese rispetto alla configurazione specifica:
 - Menu a cui il gruppo utenti ha accesso (alcuni possono avere apertura in deroga a privacy e andrebbero rimossi)
 - Profondità dei dati storici: ad esempio in cartella clinica l'Azienda Sanitaria potrebbe decidere di non mostrare alcun dato al di fuori dell'episodio corrente
 - Tracciamento degli accessi (footprint) su tipologie di dati

Privacy come leva organizzativa



- L'applicazione delle parametrizzazioni di configurazione della Privacy presuppone un confronto con la Direzione Sanitaria per rivedere i flussi e i processi organizzativi in ottica di «chi può fare cosa, dove e quando»;
- Assieme alla ricetta dematerializzata, l'applicazione delle regole avanzate della Privacy comporta una redistribuzione/razionalizzazione dei carichi di lavoro: ciascun attore del processo è portato a svolgere le mansioni ad egli attribuite secondo processi omogenei e nel rispetto dei diversi ruoli
- In sostanza, ogni professionista può muoversi nell'ambito del proprio mandato e delle proprie responsabilità

Costituzione di gruppi di lavoro, con professionalità provenienti da:

- Direzione Sanitaria;
- Direzione Amministrativa;
- Risk Management;
- Settore ICT;
- Fornitore ICT

La decisione organizzativa, guidata dalla direzione Sanitaria, deve vedere il contributo di tutte le professionalità sopra esposte, per armonizzare le regole all'interno di un contesto organizzativo complesso.

L'applicazione delle nuove regole della Privacy, all'interno di un'organizzazione complessa e rodada nel tempo, anche grazie ad una piattaforma IT integrata (che facilita l'implementazione delle regole a livello generale), ha quindi una serie di ricadute positive per l'Azienda nel suo complesso:

- Induce ad un efficientamento organizzativo
- Ridistribuisce i carichi di lavoro inducendo un aumento di efficienza
- Riduce il rischio clinico
- Può essere leva per la riduzione di polizze assicurative
- Se attuata correttamente, non riduce il raggio d'azione dei clinici e anzi ne supporta il corretto dimensionamento.



ASSOCIAZIONE ITALIANA
SISTEMI INFORMATIVI IN SANITÀ

Associazione Italiana Sistemi Informativi in Sanità
Privacy e Sicurezza a supporto dell'innovazione digitale in Sanità

Grazie dell'attenzione e buon lavoro



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia