

# ASSESS-CT

## ASSESSING SNOMED-CT FOR LARGE SCALE EHEALTH DEPLOYMENTS IN EUROPE

### HORIZON 2020

**SOCIETAL CHALLENGES – Health, demographic change and wellbeing**

**Call di riferimento: [PHC-34-2014 – eHealth interoperability](#)**

### 1. Partenariato

- HOCHSCHULE NIEDERRHEIN – Germania (**Capofila**)
- AVERBIS GMBH – Germania
- EMPIRICA GESELLSCHAFT FUER KOMMUNIKATIONS- UND TECHNOLOGIEFORSCHUNG MBH – Germania
- **REGIONE LOMBARDIA (DG WELFARE) – Italia**
- HL7 INTERNATIONAL FOUNDATION – Belgio
- MEDIZINISCHE UNIVERSITAT GRAZ – Austria
- EUROPEAN INSTITUTE FOR HEALTH RECORDS – Francia
- INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE (INSERM) – Francia
- ACADEMISCH MEDISCH CENTRUM BIJ DE UNIVERSITEIT VAN AMSTERDAM – Paesi Bassi
- STICHTING NATIONAAL ICT INSTITUUT IN DE ZORG – Paesi Bassi
- HEALTH AND SOCIAL CARE INFORMATION CENTRE – Regno Unito
- AALBORG UNIVERSITET – Danimarca
- LINKOPINGS UNIVERSITET – Svezia
- HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE – Croazia
- TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS – Finlandia

### 2. Obiettivi del progetto

ASSESS-CT ha l'obiettivo di affrontare una delle criticità evidenziate sull'adozione, in primis a livello transnazionale, di un sistema di codifica adeguato per la descrizione dei casi clinici.

Il dominio clinico è forse il più complesso a livello semantico: vocabolari, terminologie, sistemi di codifica sono stati messi a punto per affrontare esigenze di sotto domini. Permane comunque una scarsa relazione di corrispondenza tra tali sistemi. È infatti complesso creare mappature tra ICD-9, ICD-10 e SNOMED-CT. Il rapporto su interoperabilità semantica in sanità ha indicato in SNOMED-CT una possibile soluzione.

Il progetto epSOS ha adottato tale sistema di codifica per alcuni elementi, ma non per la descrizione dei problemi clinici, in quanto non ancora diffuso tra gli Stati. eHealth Network ha richiesto alla Commissione di valutare il valore e la possibilità di basare l'interoperabilità *cross-border* su SNOMED-CT quale terminologia primaria.

Siccome alcuni Stati, tra cui l'Italia, non ha adottato SNOMED-CT, la possibilità di utilizzare il sistema di codifica e le traduzioni di specifici sottoinsiemi di valori sono vincolati ad accordi di progetto con IHCSDO, ora SNOMED-CT International, che ne l'imitano l'uso in ambito progettuale. La Commissione europea stava valutando l'acquisizione di una licenza SNOMED-CT da utilizzare per le attività *cross-border*.

Il progetto ha valutato l'impatto, vantaggi e svantaggi di adottare SNOMED-CT come terminologia primaria per le attività cliniche cross-border, ma anche all'interno di Nazioni/Regioni e nella realizzazione di interoperabilità EU-US, considerando aspetti clinici, di sicurezza per il paziente, tecnici, organizzativi e legali.

Dovrebbero essere confrontati 3 scenari: adozione SNOMED-CT, adozione di altro sistema di codifica, adozione di nessun sistema specifico sistema di codifica. La ricerca dovrebbe facilitare la realizzazione dell'infrastruttura di interoperabilità eHealth europea e costituire un asset normativo per CEF.

La conclusione è stata la seguente: da una parte, SNOMED-CT si conferma una terminologia adeguata alla descrizione di concetti clinici; dall'altra, il livello di diffusione ed utilizzo è ancora limitato per raccomandarne l'adozione come unica terminologia.

Nel progetto la società Lombardia Informatica Spa funge da "Terza parte collegata" di Regione Lombardia e svolge un'azione di supporto nella realizzazione delle attività di progetto.

### 3. Durata del progetto

18 mesi (01/02/2015 – 31/07/2016)

### 4. Dati finanziari

**Costo totale progetto:** € 939.717,00

**Costo totale di Regione Lombardia:** € 33.125,00  
*di cui contributo europeo: € 33.125,00*

### 5. Sito web di progetto

[www.assess-ct.eu](http://www.assess-ct.eu)

Scheda aggiornata al mese di maggio 2017