Modul 5

Komunikacija in stik z zdravstvenim osebjem

HEAL
E-HEALTH LITERACY

Co-funded by
the European Union

Kolofon

Projekt je financirala Evropska komisija. Gre za strateško partnerstvo KA2 Erasmus+ z referenčno številko 2021-1-DE02-KA220-ADU-000026661. Financirano s strani Evropske unije. Izražena stališča in mnenja so zgolj stališča in mnenja avtorja(-ev) in ni nujno, da odražajo stališča in mnenja Evropske unije ali Evropske izvajalske agencije za izobraževanje in kulturo (EACEA). Zanje ne moreta biti odgovorna niti Evropska unija niti EACEA..

Datum: Avgust 2023

Projektni rezultat: PR2

Avtorji / Soavtorji:
Stiftung Digitale Chancen: Dörte Stahl, Nenja Wolbers
Asociacija "Viešieji interneto prieigos taškai": Monika Arlauskaitė, Laura Grinevičiūtė
IASIS NGO: Athanasios Loules, Theodora Alexopoulou, Ilias - Michael Rafail
Ynternet.org: Leonor Afonso, Thanasis Priftis
Simbioza Genesis, socialno podjetje: Brigita Dane

Licenca: Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International

Co-funded by the European Union

Učni rezultati

Po usposabljanju boste znali:

1. prepoznati vrednost telekomunikacijskih tehnologij in storitev, ki se uporabljajo za krepitev duševnega in telesnega zdravja na daljavo

2. uporabljati tehnologije na področju zdravja na daljavo

3. razumeti digitalne potrebe odraslih z nizkimi digitalnimi spretnostmi

4. razumeti, kako pomagati odraslim z nizkimi digitalnimi spretnostmi pri vključevanju telemedicinskih praks v njihovo vsakdanje življenje

Co-funded by the European Union

HEAL E-HEALTH LITERACY

Aktivnost št. 1

Oko, roka in ušesa

Koraki:

- Razdelite udeležence v 3 skupine: ena skupina bo postala oko (en udeleženec), druga skupina roka (en udeleženec), tretja pa so ušesa (vsi ostali udeleženci). Skupine prosite, da zapustijo prostor.
- Prvi v prostor vstopi Oko, kateremu boste dali poljubno sliko in ga prosili, naj si zapomni čim več informacij, saj bo moral Ušesom razložiti, kaj je videl.
- Očesu dajte 1 minuto časa, da si ogleda sliko in si zapomni čim več podrobnosti.
- Ostali medtem čakajo zunaj, dokler ne povabite enega od Ušes, da se pridruži Očesu. Vrstni red vstopa v prostor lahko izberejo sami, pri čemer pa mora Roka vstopiti zadnja.
- Ko mine 1 minuta, odstranite sliko z vidnega mesta in prosite Oko in prvo Uho, da se usedeta na dva stola, naslonjena drug na drugega, tako da drug drugega ne vidita.

Co-funded by the European Union

Aktivnost št. 1

Oko, roka in ušesa

- Oko ima 1 minuto časa, da razloži, kaj je videlo, in pri tem navede čim več podrobnosti.
- Prvo Uho si morajo zapomniti podrobnosti, ki jih je podalo Oko, vendar si ne sme zapisovati ali risati tega, kar je bilo povedano. Lahko pa vpraša Oko: "Ali lahko ponoviš?".
- Ko se čas izteče, Oko ostane v prostoru, pri čemer ne sme motiti poteka ali dajati namigov ostalim udeležencem. Enako velja za vse, ki opravijo nalogo.
- Zdaj lahko prosite drugo Uho, da vstopi v sobo, se usede nasproti prejšnjega Ušesa, in postopek ponovite.
- Enaka pravila veljajo tudi med Ušesi: a) 1 minuta za opis informacij o sliki b) zapiski so prepovedani in c) edino dovoljeno vprašanje je "Ali lahko ponoviš?".

Co-funded by the European Union

Aktivnost št. 1

Oko, roka in ušesa

- Ko zadnje Uho zaključi, prosite Roko, naj vstopi v prostor, se usede s hrbtom poleg zadnjega Ušesa, in postopek še zadnjič ponovite.
- Tudi med zadnjim Ušesom in Roko veljajo enaka pravila: a) 1 minuta za opis informacij o sliki, b) zapiski so prepovedani in c) edino dovoljeno vprašanje je, da se tistega, ki opisuje, prosi, da opis ponovi.
- Ko se čas izteče, Roki izročite list papirja (A4) in flomastre ter jo prosite, da nariše, kar je slišala. Na voljo ima 2 minuti.
- Nato ostalim pokažite, kaj je Roka narisala. Vprašajte jih, ali je to tisto, kar so imeli v mislih?
- Nato jim pokažite prvotno sliko.

Co-funded by the European Union

Telemedicina in telezdravje v 2 minutah | Kaj je telemedicina? | Telemedicina | Telezdravje

Vir: https://www.youtube.com/watch?v=hWWlez8j3og

Predavanje št. 1.

Telezdravje

- Telezdravje vključuje uporabo elektronskih informacij in telekomunikacij za omogočanje klinične zdravstvene oskrbe na daljavo, za izobraževanja bolnikov in zdravstvenih delavcev, ter za zdravstveno administracije itd.

- Katere storitve se običajno izvajajo pod okriljem telezdravja?
  - videokonference
  - izmenjava slik, posnetkov, videoposnetkov ali dokumentov
  - spremljanje pacientov na daljavo (spremljanje podatkov o njihovem zdravju in zdravilih)
  - mobilno zdravje (mZdravje)

Co-funded by the European Union

Telemedicina

- Izraz telemedicina se nanaša na zdravstvene storitve, ki se izvajajo virtualno, s pomočjo informacijske in komunikacijske tehnologije (IKT), kadar zdravstveni delavci in pacienti niso na isti lokaciji.
- Telemedicina je interakcija med bolniki in zdravniki, ki je namenjena diagnosticiranju, zdravljenju ali preprečevanju bolezni.
- Zdravstveni podatki in informacije se varno prenašajo z besedilom, zvokom, fotografijami, posnetki ali v drugih oblikah, ki so potrebne za preprečevanje, diagnosticiranje, zdravljenje in spremljanje bolnikov (Evropska komisija, 2008).
- Trenutno so telemedicinske storitve najbolj prisotne v kardiologiji, pulmologiji, endokrinologiji in psihoterapiji.

Co-funded by the European Union

Je telemedicina novost?

500 pr. n. št.: Pacienti v antičnih Atenah in Rimu so prejemali medinske nasvete in napotke zdravnikov, preko njihovih pooblaščencev.

19 stoletje: Izum električnega telegrafa in telefona je zdravnikom in pacientom omogočil komunikacijo na daljavo.

1959: Univerza v Nebraski uporablja dvosmerno interaktivno televizijo za prenos nevroloških testov za študente.

Od 1980 dalje: Standardi za digitalno shranjevanje medicinskih fotografij omogočijo prenos radioloških fotografij prek posebnega kabla.

Od 2010 dalje: Z razširjeno uporabo interneta se telemedicina razvija skupaj s predpisi in standardi.

Vir: Evropska komisija, 2018

Vir: www.freepik.com

Razlika med telemedicino in medicino v živo

Telemedicina	Medicina v živo
Svetovanje na daljavo	Fizična interakcija
Lažje vzdrževanje socialne distance	Težje vzdrževanje socialne distance
Ni potovalnega časa	Potovalni čas
Lahko se spregledajo vizualni indici	Omogočen je fizični pregled
Spremljanje pacientov na daljavo	Boljše spremljanje pacientov
Manjša medsebojna interakcija med ljudmi	Večja medsebojna interakcija med ljudmi

(Iyengar in drugi, 2020)

Co-funded by the European Union

HEAL E-HEALTH LITERACY

Razlika med telezdravjem in telemedicino

Telezdravje > Telemedicina

- Vsa telemedicina je telezdravje, vendar vse telezdravje ni telemedicina.
- Telezdravje vključuje neklinične storitve (npr. administrativne naloge in izobraževalne vidike), medtem ko je telemedicina opredeljena kot klinične storitve na daljavo (npr. spremljanje).

Telezdravje	Telemedicina
Tehnologije za zdravje in dobro počutje	Tehnologije za bolezni
Poteka pod vodstvom izvajalcev storitev ali uporabnikov	Poteka pod od vodstvom zdravnikov in medicinskih sester
Kontekst doma ali skupnosti	Institutionalni kontekst
Osredotoča se na ljudi	Osredotoča se na paciente
Samostojno upravljanje s strani uporabnika	Nadzor in spremljanje pacientov

(Fisk in drugi, 2012)

Co-funded by the European Union

Vir: www.freepik.com

Prednosti telezdravja

- Telezdravje omogoča dostop do osnovnih in neobičajnih zdravstvenih storitev prebivalcem, ki živijo na težko dostopnih ali popolnoma nedostopnih področjih (npr. na otokih in drugih odročnih krajih).
- Telemedicina zdravstvenim delavcem omogoča, da spremljajo paciente in se na ta način prepričajo, da je z njimi vse v najlepšem redu. Ne glede na to, ali uporabljajo sistem za spremljanje bolnikov na daljavo ali pa opravijo običajen video klic, da odgovorijo na njihova vprašanja, lahko telemedicina pripomore k boljši kakovosti življenja.

Co-funded by the European Union

Prednosti telezdravja

- Tehnološki napredek, ki podpira uporabo analitike velikih količin zdravstvenih podatkov in umetne inteligence, je lahko sredstvo za doseganje Health 4.0.
  - Hitre internetne povezave, ki pokrivajo veliko območje Evrope (npr. 5G) in omogočajo neprekinjen prenos videov v živo (kar je nujno za številne telemedicinske aplikacije).
  - Večina pametnih telefonov ima že nameščeno aplikacijo, ki lahko spremlja uporabnikovo telesno dejavnost.
  - Hkrati veliko ljudi že nosi pametne ure, ki lahko natančno spremljajo in posredujejo podatke medicinskemu osebju. To bi bilo lahko izjemno koristno za bolnike s kroničnimi boleznimi (Evropska komisija, 2018).
- Poleg tega študije kažejo, da tehnologija opolnomoči paciente (Calvillo in drugi, 2015) in povečuje njihovo vključenost.

Co-funded by the European Union

Slabosti telezdravja

- Obstajajo tveganja v zvezi z varovanjem zasebnosti zdravstvenih podatkov, saj se izpostavljenost podatkov v omrežjih povečuje, kar pa je mogoče odpraviti z učinkovitimi postopki šifriranja.
- Uporaba praks telezdravja in telemedicine je zelo povezana s stopnjo digitalizacije v državi, vključno z digitalnim znanjem pacientov in zdravstvenih delavcev. Poleg tega lahko uporabo aplikacij telemedicine preprečujejo tudi kulturne okoliščine.
- Nenazadnje obstajajo tudi izzivi v zvezi z evropskim pravnim okvirom, ki bi moral biti poenoten (Raposo, 2016).

Co-funded by the European Union

Drugi dejavniki, ki preprečujejo vzpostavitev telezdravja

Kulturni dejavniki, ki se nanašajo na zbir skupnih vrednot, ciljev in praks značilnih za okolje, v katerem se telemedicina uvaja in uporablja (" sprejemanja tveganj" / "izogibanja tveganjem pri zdravnikih in pacientih").

Regulativni in politični dejavniki, tj. pravilniki in sredstva za njihovo uveljavitev, ki so običajno vzpostavljeni na nacionalni ravni in urejajo zdravstveni sektor in z njim povezane dejavnosti.

Dejavniki socialne varnosti, npr. pomanjkanje spodbud za zdravnike, da bi zagotavljali oskrbo prek rešitev telemedicine; ni jasne politike podpore telemedicini s strani izvajalcev socialne varnosti; težave pri izvajanju čezmejnih projektov zdravstvenega varstva zaradi nacionalnih ovir.

Industrijski in tehnični dejavniki, ki se nanašajo na razpoložljivost, prisotnost medicinske tehnologije na globalnem trgu telemedicine, prisotnost in kakovost tehnološke infrastrukture, sistemov, omrežij in informacijskih tokov.

Dejavniki na področju zagotavljanja znanja, ki se nanašajo na sistem visokošolskih in raziskovalnih organizacij ter njihovo sposobnost zagotavljanja usposobljene delovne sile, pomembne za uvajanje in razvoj telemedicinskih rešitev.

Finančni dejavniki, ki se nanašajo na sistem akterjev in nosilcev, ki zagotavljajo sredstva in spodbude za podporo uvajanju in uporabi telemedicine (razpoložljivost proračunskih sredstev, nepovratna sredstva fundacij, posojila/izposoje itd.

Tržni dejavniki, ki vplivajo na izmenjavo blaga in storitev s področja medicinske tehnologije, interakcijo med ponudbo in povpraševanjem ter prisotnost konkurence.

EDIT Evropska komisija, 2018

Co-funded by the European Union

Prepreka v povezavi z digitalno pismenostjo

- Dejstvo: prebivalci Evropske unije niso enako digitalno kompetentni.
- Vendar je njihovo vključevanje v prakse telezdravja in telemedicine mogoče enostavno urediti z razvijanjem osnovnih kompetenc, ki lahko izboljšajo njihovo zaupanje v informacijsko tehnologijo.
- Obstajajo financirani evropski projekti, ki si prizadevajo spodbujati digitalno vključevanje odraslih z nižjimi digitalnimi kompetencami, kot so DInSAd, ALL DIGITAL AISBL itd.

Co-funded by the European Union

Aktivnost št. 2

Nepredvidljiva zanka

Koraki:

- Udeležence razdelite v skupine po 3 (v vsaki so največ 4 osebe).
- Oseba (vodja skupine, ki ga določijo člani skupine) iz vsake skupine izbere naključno kartico s scenarijem.
- Istočasno ostali člani skupine naključno izberejo 2 kartici, ki prikazujeta izzive, ki se lahko pojavijo in otežijo uporabo telezdravstvenih storitev v praksi.
- Skupine si ogledajo samo kartico s primerom scenarija, ne pa tudi drugih dveh kartic z izzivi.
- Skupine si vzamejo približno 15 minut časa za razmislek o naključno izbranem scenariju in z viharjenje možganov, poiščejo način za rešitev predstavljene problematike.
- Vodja vsake skupine na kratko vsem udeležencem predstavi rešitev, ki jo predlaga skupina.
- Skupine nato odprejo preostali dve kartici.
- Po približno 10 minutah morajo skupine predlagati drugo rešitev, ki upošteva nastale izzive iz obeh kartic.
- Vodja skupine predstavit končno rešitev.

Co-funded by the European Union

Vir: www.freepik.com

Predavanje št. 2.

Nekatere mednarodne elektronske spletne zdravstvene storitve

- **E-recept in e-napotnica** državljanom EU omogočata, da svoja zdravila dobijo v lekarni v kateri koli evropski državi. To postane mogoče po spletnem prenosu digitalnega recepta iz njihove matične države v državo potovanja.
- V ti. **Patients Summaries (Povzetek o pacientu)** so navedene tudi ključne informacije o zdravstvenih težavah (npr. alergije, zdravila, predhodne bolezni in operacije, načrti zdravljenja). Ta projekt je del zbirke podatkov Health Record, ki zdravstvenim delavcem zagotavlja bistvene informacije, ki bodo **naknadno vključevale zdravstvene slike, laboratorijske izvide in poročila o odpustu iz bolnišnice.**

Co-funded by the European Union

Nekatere mednarodne in za posamezne države specifične spletne zdravstvene storitve

- www.bookingclinic.com

- Booking clinic je globalna platforma, ki povezuje paciente s klinikami in zdravniki, posreduje informacije o zdravstvenih delavcih, storitvah in cenah ter ponuja možnost naročanja.
- Booking clinic omogoča, da se zdravstveni sistem izboljša z zagotavljanjem novih digitalnih storitev za paciente, ki prihranijo čas in denar ter dobijo enostaven dostop do zdravstvenih ustanov v svoji državi in tujini.
- Booking clinic trenutno deluje v Grčiji na na Cipru.

- www.derma2go.com

- Derma2go je spletna platforma, ki povezuje paciente z dermatologi, ki v 24 urah postavijo spletno diagnozo. Pacienti lahko dobijo tudi napotnico za osebno posvetovanje in zdravila na dom.
- Derma2Go trenutno deluje v Švici, Nemčiji, Avstriji in Španiji.

Co-funded by the European Union

Nekatere mednarodne in za posamezne države specifične spletne zdravstvene storitve

- www.doctoranytime.gr
- Doctoranytime je spletna platforma, na kateri zdravstveni delavci predstavijo svoje profile in storitve ter objavljajo termine za sprejem pacientov.
- Uporabniki lahko tudi odpovedo svoje termine, si ogledajo vse storitve, ki so jih uporabili v okviru storitve doctoranytime, ocenijo zdravstvenega delavca, ki jih je obravnaval, prejemajo novice o zdravstvenih temah, ki jih zanimajo in oddajo vprašanja, na katera jim bo medicinsko osebje odgovorilo v klepetu.
- Poleg tega platforma ponuja storitev klepeta doctoranytime, prek katere lahko pacienti stopijo v stik z razpoložljivimi zdravniki in dobijo odgovore na osnovna zdravstvena vprašanja, ne da bi se morali naročiti na obisk pri zdravniku.
- Doctoranytime trenutno deluje v Grčiji, Mehiki, Kolumbiji, Ekvadorju in Braziliji.

Co-funded by the European Union

Nekatere mednarodne in za posamezne države specifične spletne zdravstvene storitve

- www.atlas.app
- Atlas je spletna platforma za duševno zdravje in dobro počutje, ki je na voljo uporabnikom B2B in B2C.
- Na platformi je na voljo več kot 200 specialistov - psihoterapevtov, psihiatrov in psihologov ter trenerjev, strokovnjakov za prehrano in svetovalcev za starševstvo.
- Korporativni uporabniki pridobijo dostop tako, da svoje zaposlene naročijo na pakete zdravstvenega varstva, ki jih ponujajo ponudniki zdravstvenih storitev v Romuniji.
- Atlas trenutno deluje v Romuniji.

- www.mediquo.com
- MediQuo je za zdravstveno področje specializirana aplikacija za klepet, ki strokovnjakom omogoča nadzor nad časom, vključuje zdravstveno zgodovino bolnika in zagotavlja njegovo zasebnost.
- Omogoča tudi video in avdio komunikacijo. Je prostor za pogovore, sestanke ali zdravstvene konzultacije z zdravnikom ali katerim koli novim zdravstvenim strokovnjakom.
- Vključuje tudi takojšen 24-urni medicinski odziv in mrežo za zdravstvene informacije in iskanje strokovnjakov
- Mediquo trenutno deluje v Španiji.

Co-funded by the European Union

Aktivnost št. 3

1 del

E-zdrava navigacija

- Predavatelj izvede kratko 10 minutno predstavitev dveh izbranih platformah za telezdravje (www.bookingclinic.com, www.doctoranytime.gr).
- Skupine, razdeljene v prejšnjih aktivnostih seznani z nalogo: ugotavljanje prednosti in slabosti za vsako platformo.
- Udeleženci imajo na voljo 5 minut za praktično izkušnjo, katere cilj je ugotoviti prednosti in slabosti vsake platforme.
- Nato udeleženci napišejo seznam ugotovljenih rezultatov.
- Vodja vsake skupine predstavi rezultate, vsi udeleženci skupaj poiščejo (v 10 minutah), kaj je bilo skupne imenovalce posameznih predstavitev.

Co-funded by the European Union

HEAL E-HEALTH LITERACY

Predavanje št. 3.

Tehnologije bližnje prihodnosti

- Potem ko smo spoznali pomen telezdravja, lahko virtualna in obogatena resničnost še dodatno prispevata k njegovemu nadaljnjemu razvoju in prilagoditvi v vsakdanji uporabi ter ga popeljeta na višjo raven.
- Zaenkrat se virtualna resničnost (VR) uporablja **pri kirurških posegih, medicinski vizualizaciji** in svetovanju, **nevropsihološkem ocenjevanju in rehabilitaciji**, **psihoterapiji** (Galunder, 2018).
- Nekatere prednosti: boljše storitve in rezultati zaradi natančnosti VR, prihranek sredstev (zlasti pri usposabljanju).

Co-funded by the European Union

Tehnologije bližnje prihodnosti

Virtualna resničnost v kirurgiji

Vir: https://www.youtube.com/watch?v=myU58xuvsLU

Co-funded by the European Union

HEAL E-HEALTH LITERACY

Aktivnost št. 3

2.del

E-zdrava navigacija

- Predavatelj na spletni strani www.kahoot.it poišče kviz, ki je pripravljen za to aktivnost. (https://play.kahoot.it/v2/lobby?quizId=5fbbc66c-e40b-49e2-a9d2-2a07224f54a6).
- Član ekipe iz vsake skupine dobi dostop do kviza s skeniranjem QR kode ali vpiše zahtevano kodo.
- Člani skupine sedijo blizu eden drugega, saj bodo morali za odgovarjanje na vprašanja, ki bodo prikazana na projektorju, uporabljati samo en telefon.
- Predavatelj prične s kvizom, ki ga sestavlja 20 vprašanj z več možnimi odgovori in/ali resničnih ali napačnih odgovori.
- Na vsako vprašanje je potrebno odgovoriti v 20 sekundah. Predavatelj spodbuja sodelujoče v skupinah, da podrobneje pojasnijo svojo izbiro in utemeljijo razloge, zaradi katerih so jo izbrali, saj imajo nekatera vprašanja več kot en pravilen odgovor.
- Ko se vprašanja, odgovori in razprave razpletajo, se v udeležencih pojavi tekmovalni, a hkrati zabavni občutek, ki jih spodbuja k pridobivanju več točk in zmagi.

Co-funded by the European Union

HEAL E-HEALTH LITERACY

Kviz

1) Telezdravje je osredotočeno na dobro počutje, telemedicina pa terapijo.

a) Pravilno

b) Napačno

2) Zasebna podjetja že vlagajo v platforme za telemedicino, saj se zavedajo njenega pomena.

a) Pravilno

b) Napačno

Kviz

3) Pojasnite razlike med telezdravjem in telemedicino? (največ 100 besed)

4) Izberite napačen odgovor:

a) **Do sedaj so zakoni evropskih držav glede telemedicine enotni**
b) Obstajajo trdni dokazi, da tehnologija povečuje vključenost bolnikov v zdravljenje
c) Nezadostno digitalno znanje je ovira za utrditev telemedicine v Evropski uniji

Kviz

5) Izpolnite prazno polje. Izberite s seznama: *e-recept, digitalne spretnosti, Evropska unija*

Pomembnost telezdravja in telemedicine je že prepoznala _____. Poleg projektov, katerih cilj je spodbujanje _____, obstajajo tudi čezmejne podatkovne zbirke, kot so _____.

Vprašanja za razpravo

1. Kako bi po vašem mnenju prebivalci vaše regije lahko imeli koristi od uporabe telezdravja in telemedicine?

2. Kaj bi lahko storili izvajalci zdravstvenih storitev v vaši regiji, da bi pritegnili več uporabnikov aplikacij za telezdravje?

3. Kaj bi se moralo spremeniti, da bi več ljudi izboljšalo svoje digitalne kompetence na področju zdravja?

Vir: www.freepik.com

Dodatna gradiva

- Silas Olsson, Andreas Lymberis & Diane Whitehouse (2004) European Commission activities in eHealth*,International Journal of Circumpolar Health, 63:4, 310-316

- https://biolegis.com/wp-content/uploads/2021/09/EU-Legal-Framework-on-Telemedicine.pdf

- https://digitalhealtheurope.eu

Co-funded by the European Union

HEAL
E-HEALTH LITERACY

Literatura

- Galunder, S. S., Gottlieb, J. F., Ladwig, J., Hamell, J., Keller, P. K., & Wu, P. (2018, May). A VR ecosystem for telemedicine and non-intrusive cognitive and affective assessment. In 2018 IEEE 6th International Conference on Serious Games and Applications for Health (SeGAH) (pp. 1-6) IEEE.
- European Commission. (2018). Market study on telemedicine [Review of Market study on telemedicine]. Publications Office of the European Union.
- Fisk, Malcolm & Rudel, Drago & R, Roze. (2011). Definitions of Terms in Telehealth. Informatica Medica Slovenica. 16. 28-46.
- Iyengar, Karthikeyan & Jain, Vijay. (2020). ApolloMed- COVID-19 and role of Telemedicine in Health care in India. Apollo Medicine. 10.4103/am.am_62_20.
- Matamala-Gomez M, Bottiroli S, Realdon O, Riva G, Galvagni L, Platz T, Sandrini G, De Icco R and Tassorelli C (2021) Telemedicine and Virtual Reality at Time of COVID-19 Pandemic: An Overview for Future Perspectives in Neurorehabilitation. Front. Neurol. 12:646902.
- Raposo V. L. (2016). Telemedicine: The legal framework (or the lack of it) in Europe. GMS health technology assessment, 12, Doc03. Calvillo, J., Roman, I., & Roa, L. M. (2015). How technology is empowering patients? A literature review. Health Expectations, 18(5), 643-652.

Co-funded by the European Union

HEAL E-HEALTH LITERACY