



Collana del Dottorato di ricerca
in Diritto dell'Unione europea e ordinamenti nazionali

Università degli Studi di Ferrara.
Dipartimento di Giurisprudenza. Sedi di Ferrara e Rovigo

LA TELEMEDICINA PER UN SISTEMA SANITARIO *PATIENT-CENTRED*

PROSPETTIVE DI ACCESSO DIGITALE
ALLE CURE MEDICHE: IL CASO
DEGLI ISTITUTI DI PENA

A CURA DI
STEFANIA BUOSO – EDOARDO CARUSO – FABIO NICOLICCHIA


**Pacini
Giuridica**

Collana del Dottorato di ricerca
in Diritto dell'Unione europea e ordinamenti nazionali

Università degli Studi di Ferrara.
Dipartimento di Giurisprudenza. Sedi di Ferrara e Rovigo

Collana del Dottorato di ricerca
in Diritto dell'Unione europea e ordinamenti nazionali

Università degli Studi di Ferrara.
Dipartimento di Giurisprudenza. Sedi di Ferrara e Rovigo

Volumi pubblicati da Jovene

1. Alessandro Bernardi (a cura di), *L'interpretazione conforme al diritto dell'Unione europea. Profili e limiti di un vincolo problematico* (2015), pp. XXXVI-452.
2. Valsamis Mitsilegas, *Justice and Trust in the European Legal Order. The Copernicus Lectures*, a cura di Ciro Grandi (2016), pp. XIV-194.
3. Chiara Bergonzini - Silvia Borelli - Andrea Guazzarotti (a cura di), *La legge dei numeri. Governance economica europea e marginalizzazione dei diritti* (2016), pp. XII-220.
4. Alessandro Bernardi (a cura di), *I controlimiti. Primato delle norme europee e difesa dei principi costituzionali* (2017), pp. CXXXIV-522.
5. Alessandro Bernardi - Cristiano Cupelli (a cura di), *Il caso Taricco e il dialogo tra le Corti. L'ordinanza 24/2017 della Corte Costituzionale* (2017), pp. XXII-498.
6. Arianna Finessi (a cura di), *La nuova disciplina europea dei contratti di viaggio. La direttiva 2015/2302/UE e le prospettive della sua attuazione nell'ordinamento italiano* (2017), pp. VIII-168.
7. Alessandro Bernardi - Marco Venturoli (a cura di), *La lotta al sovraffollamento carcerario in Europa. Modelli di pena e di esecuzione nell'esperienza comparata* (2018), pp. XII-380.

Volumi pubblicati da Pacini Giuridica

8. Ciro Grandi (a cura di), *I volti attuali del diritto penale europeo. Atti della giornata di studi per Alessandro Bernardi* (2021), pp. XX-268.
9. Cristiana Fioravanti - Samuele Barbieri, *Casi e materiali per un corso di politiche europee per il turismo. Un percorso pratico tra il diritto e la soft law dell'Unione Europea in materia di turismo* (2022), pp. XVIII-310.
10. Jacopo Alberti - Giovanni De Cristofaro (a cura di), *Il rinvio pregiudiziale come strumento di sviluppo degli ordinamenti* (2023), pp. XVI-472.
11. Stefania Buoso - Edoardo Caruso - Fabio Nicolichia (a cura di), *La telemedicina per un sistema sanitario patient-centred. Prospettive di accesso digitale alle cure mediche: il caso degli istituti di pena* (2026), pp. XIV-306.

LA TELEMEDICINA
PER UN SISTEMA SANITARIO
PATIENT-CENTRED

PROSPETTIVE DI ACCESSO DIGITALE
ALLE CURE MEDICHE: IL CASO
DEGLI ISTITUTI DI PENA

A CURA DI
STEFANIA BUOSO - EDOARDO CARUSO - FABIO NICOLICCHIA

Il volume è stato pubblicato grazie al finanziamento ottenuto nell'ambito del Bando Giovani anno 2023 per progetti di ricerca finanziati con il contributo 5 x 1000 all'Università di Ferrara.

© Copyright 2026 by Pacini Editore Srl

ISBN 979-12-5771-034-7

Realizzazione editoriale



Via A. Gherardesca
56121 Pisa

Responsabile di redazione
Valeria Savallo

Fotolito e Stampa
IGP Industrie Grafiche Pacini

Le fotocopie per uso personale del lettore possono essere effettuate nei limiti del 15% di ciascun volume/fascicolo di periodico dietro pagamento alla SIAE del compenso previsto dall'art. 68, commi 4 e 5, della legge 22 aprile 1941 n. 633.

INDICE SINTETICO

STEFANIA BUOSO, EDOARDO CARUSO, FABIO NICOLICCHIA, *Telemedicina, Sanità e Carcere in un percorso di ricerca multidisciplinare: un'introduzione* p. XIII

IL DIRITTO FONDAMENTALE ALLA SALUTE TRA ORGANIZZAZIONE E DIGITALIZZAZIONE

GIULIA ROSSI, *La digitalizzazione della salute tra innovazione tecnologica e tutela dei diritti fondamentali* » 3

DAVIDE TUMMINELLI, *La telemedicina come strumento di rimodulazione delle competenze di stato e regioni e ripensamento del servizio sanitario nazionale*..... » 25

MARIA CHIARA SICLARI, *L'intelligenza artificiale a supporto dell'assistenza primaria: la sperimentazione avviata da AGENAS*..... » 43

MANFREDI MATASSA, *Il futuro della sanità digitale tra innovazioni e divari*..... » 55

DATI SANITARI E TELEMEDICINA: CIRCOLAZIONE, ACCESSO E TUTELA

SIMONE FRANCA, *L'amministrazione dei dati sanitari nell'interesse pubblico. Alla ricerca di un equilibrio tra protezione e libera circolazione dei dati* » 67

NICOLA POSTERARO, *Sul fascicolo sanitario elettronico: a che punto siamo?* » 79

STEFANO CORSO, *Relazione di cura e protezione dei dati. I nuovi scenari della telemedicina*..... » 91

NICOLA CHIRICALLO, *Il problema dell'accesso al FSE da parte dei soggetti minori. Una prospettiva di diritto civile*..... » 107

MARIA FIORE ANGORI, <i>Profili penalistici del trattamento dei dati sanitari alla luce del nuovo regolamento europeo sull'intelligenza artificiale</i>	»	119
--	---	-----

LE RESPONSABILITÀ: CIVILE E PENALE

MIRKO FACCIOLI, <i>La responsabilità civile degli operatori sanitari e delle strutture ospedaliere nell'ambito della telemedicina</i>	»	137
---	---	-----

DIANA CASCAVAL, <i>Autodeterminazione terapeutica e consenso informato nella prestazione sanitaria in telemedicina</i>	»	147
--	---	-----

GIANMARCO BONDI, <i>Colpa penale e telemedicina nel quadro degli obblighi di incriminazione nella CEDU</i>	»	163
--	---	-----

CRISTIANO CUPELLI, <i>La riforma della colpa medica: un bilancio e una proposta per la più equilibrata gestione del rischio penale degli operatori sanitari</i>	»	187
---	---	-----

MATTEO L. MATTHEUDAKIS, <i>Peculiarità della telemedicina e responsabilità penale colposa</i>	»	201
---	---	-----

IL CASO STUDIO: GLI ISTITUTI DI PENA

LUCIA BUSATTA, <i>Universalismo e tecnologia: uno spiraglio fra le mura della vulnerabilità detentiva</i>	»	219
---	---	-----

ANGELO SCHILLIZZI, <i>Sull'integrazione della telemedicina nel servizio di cura dei pazienti detenuti</i>	»	235
---	---	-----

SARA HAMADO, <i>Immobilismo penitenziario, diritto alla salute e telemedicina in carcere</i>	»	257
--	---	-----

NICCOLÒ TRONCHIN, <i>Uno sguardo oltreoceano alle sfide della telemedicina in carcere</i> ...	»	279
---	---	-----

Lista degli Autori	»	297
--------------------------	---	-----

INDICE

STEFANIA BUOSO, EDOARDO CARUSO, FABIO NICOLICCHIA, **Telemedicina, Sanità
e Carcere in un percorso di ricerca multidisciplinare: un'introduzione.....** p. XIII

IL DIRITTO FONDAMENTALE ALLA SALUTE TRA ORGANIZZAZIONE E DIGITALIZZAZIONE

GIULIA ROSSI, La digitalizzazione della salute tra innovazione tecnologica e tutela dei diritti fondamentali »	3
1. Introduzione..... »	3
2. L'evoluzione del diritto alla salute..... »	4
2.1. Il diritto alla salute nel diritto internazionale dei diritti umani »	8
2.2. Il diritto alla salute “digitalizzato” »	10
3. Le potenzialità e i limiti delle tecnologie digitali rispetto al diritto alla salute »	11
4. Problemi relativi alla tutela della privacy nelle tecnologie sanitarie digitali..... »	17
4.1. Rischi relativi al trattamento e alla circolazione dei dati sanitari »	17
4.2. Il ruolo dell'Unione europea nella disciplina della circolazione dei dati sanitari »	20
5. Conclusione »	24
DAVIDE TUMMINELLI, La telemedicina come strumento di rimodulazione delle competenze di stato e regioni e ripensamento del servizio sanitario nazionale »	25
1. Introduzione: la mutazione del paradigma sanitario e la questione della <i>governance</i> »	25
2. L'architettura costituzionale del coordinamento sanitario..... »	27
3. Il principio di leale collaborazione come metodo »	28
3.1. I requisiti funzionali come standard LEA e l'interoperabilità »	29
3.2. La Piattaforma Nazionale di Telemedicina come concretizzazione del coordinamento e il ruolo dell'AGENAS »	32
3.3. L'impatto del PNRR: il coordinamento finanziario e l'alba di un nuovo centralismo »	33

4. Altre questioni giuridiche attinenti al riparto di competenze e funzioni: la <i>privacy</i>	»	35
4.1. La regolazione dell'intelligenza artificiale in telemedicina	»	39
5. Riflessioni conclusive	»	40
MARIA CHIARA SICLARI, L'intelligenza artificiale a supporto dell'assistenza primaria: la sperimentazione avviata da AGENAS	»	43
1. Premessa: alcune coordinate di contesto	»	43
2. Il ruolo di AGENAS nell'attuazione della Missione 6 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza	»	45
3. Il dialogo competitivo avviato da AGENAS	»	47
3.1. L'intervento del Garante per la protezione dei dati personali	»	48
4. Obiettivi e funzionalità della Piattaforma	»	49
5. Le fasi di progetto	»	51
6. A che punto siamo?.....	»	52
MANFREDI MATASSA, Il futuro della sanità digitale tra innovazioni e divari	»	55
1. Divari e asimmetrie territoriali tra presente e futuro	»	55
2. La risposta tecnologica alle asimmetrie territoriali italiane.....	»	58
2.1. La telemedicina	»	58
2.2. L'Intelligenza Artificiale.....	»	59
2.3. Il metaverso e i digital twins	»	61
3. Destini diversi? L'illusione della riduzione dei divari attraverso l'utilizzo di nuove tecnologie	»	62
DATI SANITARI E TELEMEDICINA: CIRCOLAZIONE, ACCESSO E TUTELA		
SIMONE FRANCA, L'amministrazione dei dati sanitari nell'interesse pubblico. Alla ricerca di un equilibrio tra protezione e libera circolazione dei dati.	»	67
1. Introduzione.....	»	67
2. L'amministrazione dei dati tra autonomia ed eteronomia	»	69
3. Il modello autonomo fra crisi e nuove prospettive "intermediate"	»	71
4. Il modello eteronomo verso la "procedimentalizzazione"	»	75
5. Verso nuovi equilibri tra protezione e circolazione dei dati.....	»	77
NICOLA POSTERARO, Sul fascicolo sanitario elettronico: a che punto siamo?	»	79
1. Premessa. Dai dati non incoraggianti su attuazione/utilizzo/implementazione del FSE all'intervento del PNRR	»	79

2. Le finalità del FSE » 82
 3. L'alimentazione automatica del FSE e il diritto all'oscuramento dei dati..... » 85

STEFANO CORSO, Relazione di cura e protezione dei dati. I nuovi scenari della telemedicina..... » 91

1. Relazione di cura e nuove tecnologie » 91
 2. Il diritto eurounitario e la sanità digitale..... » 94
 3. La protezione dei dati personali e il trattamento dei dati sanitari..... » 96
 4. Le prospettive della telemedicina..... » 101
 5. Fra medicina e tecnologia. Il diritto e il valore della persona » 103

NICOLA CHIRICALLO, Il problema dell'accesso al FSE da parte dei soggetti minori. Una prospettiva di diritto civile » 107

1. Introduzione..... » 107
 2. La disciplina dell'accesso al FSE da parte dei soggetti minori » 109
 3. Il caso dei dati soggetti a maggior tutela » 113
 4. L'ulteriore problema delle divergenze tra le discipline regionali: una breve indagine casistica..... » 115
 5. Conclusione » 117

MARIA FIORE ANGORI, Profili penalistici del trattamento dei dati sanitari alla luce del nuovo regolamento europeo sull'intelligenza artificiale » 119

1. Introduzione..... » 119
 2. Principi generali in materia di trattamento dei dati sanitari. L'intervento dell'intelligenza artificiale in ambito sanitario alla luce del nuovo *AI Act* europeo..... » 122
 3. Il trattamento dei dati personali in ambito sanitario nella normativa italiana ed europea. Il ruolo del consenso..... » 124
 4. Profili penalistici del trattamento dei dati sanitari mediante i sistemi di intelligenza artificiale » 128
 5. Riflessioni critiche e prospettive future » 131

LE RESPONSABILITÀ: CIVILE E PENALE

MIRKO FACCIOLI, La responsabilità civile degli operatori sanitari e delle strutture ospedaliere nell'ambito della telemedicina » 137

1. Introduzione..... » 137
 2. La responsabilità del medico » 139
 3. La responsabilità della struttura sanitaria » 142

4. Il nesso causale	»	144
5. La responsabilità per violazione del consenso informato.....	»	145
DIANA CASCAVAL, Autodeterminazione terapeutica e consenso informato nella prestazione sanitaria in telemedicina	»	147
1. Premessa.....	»	147
2. Il diritto all'autodeterminazione terapeutica e il consenso informato.....	»	148
3. Il contenuto dell'obbligo informativo nella prestazione sanitaria in telemedicina»		154
4. Profili di responsabilità civile nella prestazione sanitaria in telemedicina	»	158
5. Conclusioni	»	160
GIANMARCO BONDI, Colpa penale e telemedicina nel quadro degli obblighi di incriminazione nella CEDU	»	163
1. Gli obblighi positivi di tutela penale (<i>Cenni</i>)	»	163
2. La natura ancipite della colpa medica.....	»	167
2.1. L'intervento equilibratore in ottica CEDU della Corte di Cassazione sulla responsabilità medico-sanitaria.....	»	178
3. Gli scenari possibili con l'avvento della telemedicina	»	181
4. Conclusioni	»	185
CRISTIANO CUPELLI, La riforma della colpa medica: un bilancio e una pro- posta per la più equilibrata gestione del rischio penale degli operatori sanitari	»	187
1. Premessa. Il disegno di legge governativo.....	»	187
2. La medicina difensiva: dati, costi, effetti.....	»	188
3. I limiti dell'odierna disciplina e l'esigenza di un'ulteriore riforma.....	»	188
4. La riformulazione dell'art. 590- <i>sexies</i> e il nuovo art. 590- <i>septies</i> c.p.	»	191
5. Una prima valutazione. I passi avanti	»	193
6. Le perplessità	»	195
7. Una proposta emendativa.....	»	197
MATTEO L. MATTHEUDAKIS, Peculiarità della telemedicina e responsabilità penale colposa	»	201
1. Il progressivo affermarsi della telemedicina	»	201
2. Il tortuoso sviluppo della responsabilità penale colposa del sanitario	»	203
3. Le relazioni della telemedicina con la colpa penale, tra schemi tradizionali e nuove prospettive.....	»	208
4. Conclusioni	»	216

IL CASO STUDIO: GLI ISTITUTI DI PENA

LUCIA BUSATTA, Universalismo e tecnologia: uno spiraglio fra le mura della vulnerabilità detentiva.....	» 219
1. L'universalismo quale principio guida della sanità.....	» 219
2. La lenta riforma della sanità penitenziaria.....	» 222
3. Tecnologia e sanità carceraria	» 225
4. La telemedicina quale strumento a servizio del SSN e delle persone	» 229
5. Conclusioni	» 231
ANGELO SCHILLIZZI, Sull'integrazione della telemedicina nel servizio di cura dei pazienti detenuti.....	» 235
1. Premessa. Il senso della telemedicina nel contesto della transizione digitale	» 235
2. L'oggetto della ricerca. La telemedicina in carcere tra esigibilità delle prestazioni sanitarie e organizzazione.....	» 238
2.1. La telemedicina come concreto modello di erogazione delle cure in favore delle persone detenute	» 240
3. La dimensione pretensiva del diritto alla salute.....	» 243
3.1. Sull'esigibilità delle prestazioni sanitarie in telemedicina	» 247
4. Quale rapporto tra organizzazione ed effettività delle prestazioni?	» 249
5. Conclusioni.....	» 254
SARA HAMADO, Immobilismo penitenziario, diritto alla salute e telemedicina in carcere.....	» 257
1. Curare e controllare: la premessa da cui partire.....	» 257
2. Passato prossimo e tempo presente del diritto alla salute "tra le sbarre"	» 262
3. Tutto cambia per non cambiare mai? La persistente inedia alla diffusione della sanità digitale.....	» 266
4. Una lettura critica del possibile dialogo tra legge penitenziaria e servizi di telemedicina.....	» 270
NICCOLÒ TRONCHIN, Uno sguardo oltreoceano alle sfide della telemedicina in carcere	» 279
1. Premesse per una comparazione consapevole con l'ordinamento statunitense....	» 279
2. Esempi di realizzazione della telemedicina nelle carceri degli Stati Uniti.....	» 281
3. Cure a distanza e videoconferenze processuali: una virtuosa eterogenesi dei fini?»	» 289
4. Indicazioni metodologiche per lo sviluppo di un programma di telesanità penitenziaria in Italia.....	» 291
Lista degli Autori	» 297

STEFANIA BUOSO - EDOARDO CARUSO - FABIO NICOLICCHIA

TELEMEDICINA, SANITÀ E CARCERE IN UN PERCORSO DI RICERCA MULTIDISCIPLINARE: UN'INTRODUZIONE

Il presente volume si è misurato con uno dei temi più attuali del pensiero giuridico al tempo delle grandi transizioni, con una riflessione corale e articolata.

Tra gli strumenti della digitalizzazione, la telemedicina è oggetto d'analisi nell'ambito dell'erogazione dei servizi sanitari rivolti alla generalità degli utenti, considerando, tra questi, anche chi si trova in stato di detenzione.

Si è deciso, invero, di sottoporre la riflessione a uno *stress-test* – tutto sommato inedito – che ha portato, con la felice formula del *case study*, a considerare la realtà carceraria come oggetto peculiare d'attenzione, al fine di comprendere il grado di effettività del proclamato universalismo del Servizio sanitario nazionale: se esso sia davvero tale ovvero se – nel passaggio dalla previsione legislativa alla concreta attuazione amministrativa del diritto alla salute – sconti ancora zone d'ombra in cui la garanzia risulti diminuita.

Attraverso la telemedicina s'indaga, in altre parole, uno dei campi in cui l'avanzamento tecnologico presenta – almeno sulla carta – promettenti potenzialità di rafforzamento dell'effettività della tutela del diritto fondamentale alla salute, secondo il dettato costituzionale. Non è un caso che la Missione 6, Salute, del Piano nazionale di ripresa e resilienza la individui come deputata a “ridurre le distanze” tra chi eroga servizi sanitari e destinatari delle cure, anche attraverso nuovi modelli organizzativi e piattaforme digitali, in linea con il ridisegno dell'assistenza territoriale che, in attuazione del PNRR, si sta progressivamente delineando, anche grazie al d.m. 77/2022.

In tale prospettiva, la telemedicina non si esaurisce in una innovazione tecnologica fine a sé stessa, ma si configura quale leva di riassetto dell'organizzazione amministrativa del servizio sanitario, incidendo su modelli di erogazione, sui livelli essenziali delle prestazioni e sulle forme di coordinamento tra i diversi livelli di governo (cfr. d.m. 77/2022, all. n. 1).

La transizione digitale investe direttamente i compiti dell'amministrazione nell'assistenza territoriale, intesi non solo come erogazione di prestazioni, ma come attività complessa di presa in carico, programmazione, coordinamento e gestione dei percorsi di cura. In tale quadro, anche la giurisprudenza costituzionale ha recentemente ricondotto lo sviluppo della telemedicina alla più ampia esigenza di riduzione dei divari territoriali e di effettività del diritto alla salute (Corte cost., sent. n. 4 del 2026).

Per giungere a conseguire tale traguardo è stato importante affrontare tre distinti nuclei concettuali, ben rappresentati dai titoli delle tre sezioni che precedono quella sul caso studio.

È parso, infatti, imprescindibile delineare anzitutto le coordinate di contesto in cui si innesta l'indagine, ponendo al centro il diritto fondamentale alla salute nella sua interazione con i processi di digitalizzazione della sanità, con particolare attenzione ai profili organizzativi, di *governance* e di tutela.

Sono, poi, stati affrontati i punti di contatto tra telemedicina e trattamento dei dati sanitari, con particolare riguardo a circolazione, accesso e tutela degli stessi. Si tratta, evidentemente, di aspetti cruciali al fine di assicurare la funzionalità dei nuovi sistemi di erogazione delle cure, anche alla luce delle esigenze di interoperabilità e di governo dei dati, sempre più configurati come risorsa essenziale per il funzionamento del sistema sanitario, da perseguire tuttavia attraverso un attento bilanciamento con gli interessi individuali sottesi alla protezione dei dati personali.

Non è stata ignorata neppure la dimensione della responsabilità, sia civile che penale, che costituisce uno dei muri portanti dell'analisi, anche per indagare quale sia il ruolo degli operatori sanitari nel nuovo contesto di erogazione del servizio in modalità digitale. Le possibilità offerte dalla telemedicina aprono, infatti, spazi per nuove fattispecie di responsabilità, spingendo ad interrogarsi circa gli assetti in grado di rispondere nella maniera migliore ai mutati bisogni di tutela, ma inducendo anche ad uno sforzo esegetico teso all'adattamento – talvolta problematico – delle nuove forme di cura ai paradigmi giuridico-dogmatici “tradizionali”. In tale contesto, la ridefinizione dei profili di responsabilità si intreccia con la trasformazione delle modalità di esercizio dei compiti dell'amministrazione sanitaria, chiamata a operare attraverso modelli organizzativi integrati e tramite strumenti digitali.

Sul piano metodologico è stato, dunque, plurale l'intreccio di diverse chiavi di lettura grazie ad una forte multidisciplinarietà interna alla scienza giuridica, che ha coinvolto competenze differenziate, così raccogliendo e sistematizzando i materiali degli incontri di studio svolti sul tema durante il periodo di ricerca.

La menzionata riflessione sulle applicazioni della telemedicina nel contesto degli istituti di pena, raccolta nella sezione posta a chiusura del volume, ha infine consentito di calare l'oggetto dell'analisi in una realtà concreta e ben determinata, caratterizzata da significative criticità che rischiano di ostacolare la piena realizzazione della riforma, ma che al contempo ne accrescono esponenzialmente l'“utilità marginale”. È nell'ambiente carcerario che la telemedicina potrebbe, infatti, esibire capacità potenzialmente dirompenti, in astratto in grado di contribuire all'obiettivo capitale di una piena e coerente affermazione dei principi e dei diritti costituzionali nel difficile contesto degli istituti di pena. D'altronde, la dimensione penitenziaria consente di verificare non solo l'accesso alle prestazioni, ma anche la capacità del sistema di garantire effettivi percorsi di cura, mettendo alla prova la tenuta dei modelli organizzativi territoriali, anche in condizioni di particolare complessità.