



L'informatizzazione della farmacoterapia negli ospedali dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento







Milano, 11 Ottobre 2018



#### Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento Obiettivi del progetto

MILANO 11 OTTOBRE 2018

- Informatizzare l'intero processo di farmacoterapia in tutti gli ospedali della APSS di Trento, in compliance con gli standard Joint Commission International
- Aumentare la sicurezza clinica dei farmaci ad alto rischio: emoderivati e Look Alike – Sound Alike (LASA)
- Eliminare gli sprechi
- Collegare la cartella clinica del cittadino (TREC) per il recupero e la riconciliazione della terapia domiciliare





## Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento Complessi Ospedalieri coinvolti nel progetto

MILANO 11 OTTOBRE 2018

#### **Ospedale di Trento**

- Presidio Ospedaliero S. Chiara
- Presidio Ospedaliero Villa Igea
- Ospedale Riabilitativo Villa Rosa

#### Ospedale di Rovereto

- Presidio Ospedaliero S. Maria del Carmine
- Presidio Distrettuale

Ospedale di Arco

Ospedale di Cavalese

Ospedale di Borgo Valsugana

Ospedale di Cles

Ospedale di Tione

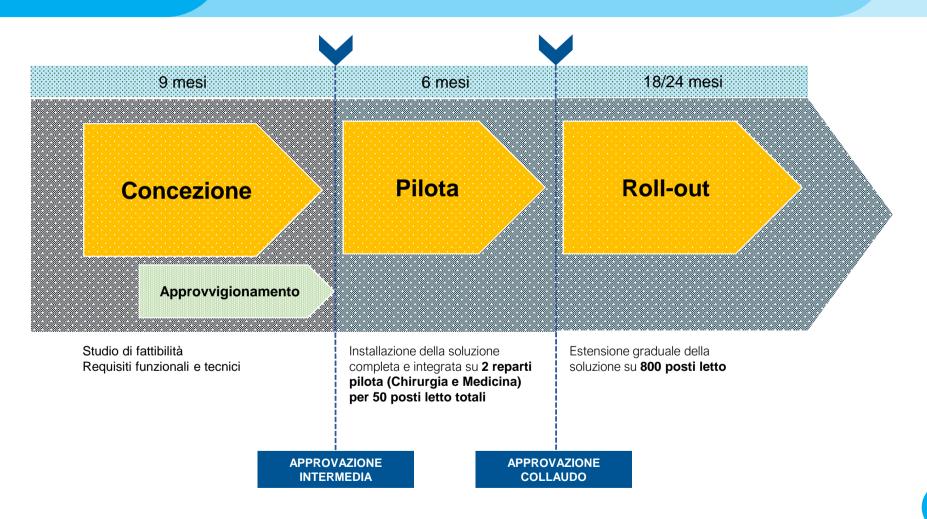






## Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento Timeline del progetto

MILANO 11 OTTOBRE 2018





## Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento Benefici ottenuti

MILANO 11 OTTOBRE 2018

BENEFICI CLINICI

#### Qualità e sicurezza del paziente

• Errori di prescrizione e somministrazione, reazioni avverse e interazioni

#### Qualità delle informazioni

• Valutazioni di appropriatezza ed esito, audit

# **ENEFICI OPERATIVI**

#### Ottimizzazione dei processi

• Riduzione tempi percorso del farmaco, compliance standard JCI

#### Uso "economico" dei farmaci

• < richieste fuori prontuario

#### Utilizzo efficiente/efficace del personale

- < attività a basso valore aggiunto
- < tempi di apprendimento

#### Ottimizzazione delle scorte

• Riduzione scorte, eliminazione ammanchi





## Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento Sintesi risultati dell'analisi costi benefici

## COSTI STIMATI PER L'INVESTIMENTO

#### Costi una tantum

 Implementazione del Progetto (giornate, sviluppo integrazioni, formazione, avvio dei sistemi)

#### Costi ricorrenti a regime

- Licenze
- Servizi Assistenza e Manutenzione(MAC/MEV)
- Noleggio dispositivi HW dedicati

#### **COSTI OTTIMIZZATI**

#### Costo personale assistenziale

• Tempo dedicato per verifica terapie, verifica giacenze armadi e scadenze farmaci, ordini a farmacia (-350k€/anno) (\*)

#### Costi delle scorte

• Ottimizzazione scorte di reparto e della giacenza media di magazzino (-16%)

#### Costi ricoveri ripetuti

 Riduzione ricoveri ripetuti e accessi in PS per miglioramento gestione del farmaco per soggetti in politerapia (-250k€/anno)





#### **Fabrizio Dionigi**

Product Manager e Consulente in ambito clinico

email: fabrizio.dionigi@afea.eu

www.afeasanita.it

