



Creare valore alle Cartelle Cliniche Elettroniche

Evidence Based Medicine al punto di cura per migliorare
l'appropriatezza e ridurre il rischio clinico

MEDILOGY sviluppa soluzioni per adoperare l'**Evidence Based Medicine** nella pratica clinica, realizzando applicazioni software e servizi per accedere ai contenuti selezionati e classificati in base alla storia di ciascun paziente.

Selezioniamo i migliori fornitori di contenuti che collegano le loro banche dati di conoscenze ai nostri software per essere utilizzati come applicazioni stand alone o interfacciarsi con i sistemi di prescrizione e con le **Cartelle Cliniche Elettroniche (CCE)**.

Il nostro obiettivo è quello di rendere l'uso dell'EBM facile, veloce ed efficiente.

Le nostre soluzioni

MEDIRISK 

Analisi del rischio
farmacologico

MEDIDRUG 

Gestione del rischio
farmacologico

 **MEDIDSS**

Sistema di Supporto
alle Decisioni Cliniche

CASE HISTORY - ASST Vimercate

Il sistema di supporto clinico decisionale di Medilogy presso l'ASST di Vimercate

OBIETTIVO

Determinare i vantaggi che le aziende ospedaliere traggono dall'utilizzo di un sistema di supporto clinico decisionale.

METODO

Nel corso del 2016 è stato condotto un Clinical Trial Randomizzato presso l'Ospedale di Vimercate. Nella Cartella Clinica Elettronica esistente, sono state introdotte soluzioni tecnologiche di **Supporto Clinico Decisionale*** utili per il medico. Nello specifico sono stati utilizzati i moduli **MEDIDSS** (il Clinical Decision Support System che rende disponibili raccomandazioni, avvisi ed allarmi in funzione del quadro clinico del paziente) e **MEDIDRUG** (il supporto al medico nella prescrizione dei farmaci che fornisce informazioni sulle interazioni, gli effetti avversi e i dosaggi). Lo studio ha visto i pazienti suddivisi in due gruppi: intervento, in cui il CDSS era attivo e accessibile dai medici e controllo, in cui il CDSS era attivo ma non visibile ai medici.



RISULTATI

Tematica	Risultato
Casi clinici trattati sperimentalmente	6.479
Remainder generati complessivamente	29.305
Interazioni farmacologiche segnalate	5.760
Regole specifiche per nefrologia	5.508
Padua Score (Predizione di TEV)	32
Avvisi di rilevanza clinica (EBMeDS)	18.005

I dati sono in fase di valutazione, ma è interessante notare che, in termini assoluti, il tasso di risoluzione degli avvisi (relativi a inappropriatelyzza o rischi) per i pazienti nel braccio di intervento supera del 4% il valore corrispondente per i pazienti del gruppo di controllo. Per 1 paziente ogni 25, l'avviso ha modificato la pratica clinica e il percorso di cura. Altro dato interessante è quello del Padua Score, che valuta il rischio

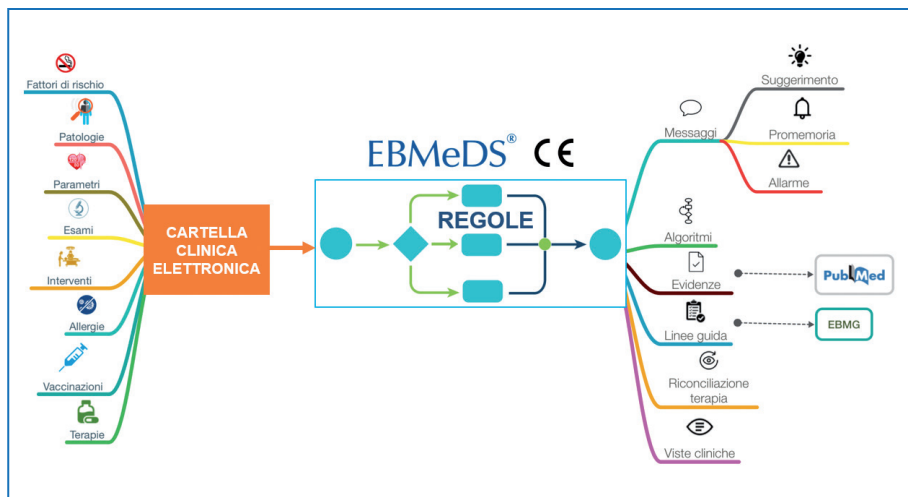
di tromboembolismo venoso nel paziente, normalmente non incluso e che è stato inserito specificatamente per assolvere ad una specifica necessità di reparto.

Sebbene i dati siano ancora in fase di valutazione, due cose si evidenziano immediatamente:

1. Un elevato numero di segnalazioni vengono generate a supporto dell'attività del Medico e tra queste emergono in maniera specifica gli avvisi sulle interazioni farmacologiche a maggior tutela della salute del paziente, con una **riduzione del rischio sanitario**.
2. I medici manifestano la tendenza ad utilizzare logiche proprie del software anche quando non è presente nella Cartella Clinica Elettronica. Si tratta quindi di un sistema **educativo e formativo**, e non solo di **supporto**.

Il progetto di ricerca è stato condotto dall'Università degli Studi di Milano, co-finanziato da Ministero della Salute e Regione Lombardia.

Clinical Decision Support System (CDSS)



Il **CDSS** opera attraverso regole cliniche che il motore inferenziale integrato (EBMeDS) applica automaticamente ad ogni accesso alla Cartella Clinica Elettronica sulla base dei dati clinici disponibili, in formato strutturato per ciascun paziente. Quando si attivano una o più specifiche regole cliniche, il sistema genera automaticamente, in lingua italiana, messaggi informativi, "allarmi", "avvisi", "reminder" e algoritmi che forniscono un immediato riscontro a medici e infermieri.

*Supporto Clinico Decisionale: schema di funzionamento.