

RIFLETTORI PUNTATI SUL SUCCESSO DEGLI STAKEHOLDER

Un percorso diagnostico migliore e accelerato per i pazienti che si recano al pronto soccorso con sospetta lesione cerebrale traumatica lieve

 PAZIENTE	MAGGIORE SICUREZZA	33 pazienti che in precedenza sarebbero stati inutilmente esposti alle radiazioni, non hanno avuto bisogno di una TAC per escludere una TBI lieve.
	RIDUZIONE DEI TEMPI DI ATTESA	Riduzione di 2,01 volte dei tempi di attesa medi per i pazienti per cui è stata esclusa una TBI, passando da 518 minuti (8,63 ore) a 258 minuti (4,3 ore), con un risparmio totale di 132 ore per paziente in 9 mesi
 MEDICO	MAGGIORE FIDUCIA	In un sondaggio condotto all'interno del nostro pronto soccorso, il 77,8% degli intervistati che utilizzano il pannello TBI (n=9) ha indicato che le informazioni aggiuntive, fornite dal pannello, hanno contribuito a ridurre l'incertezza relativa all'assenza di lesioni cerebrali, in particolare nei soggetti non anziani.
	MINORE CARICO ASSISTENZIALE	"Lavorare in pronto soccorso comporta essere sottoposti a una pressione elevata. Altrettanto elevato è il livello di soddisfazione delle aspettative dei pazienti e delle loro famiglie. Riducendo i tempi di attesa per i pazienti associati ai test diagnostici, riduciamo al minimo le pressioni aggiuntive associate a ritardi imprevisti direttamente o indirettamente correlati ai servizi di pronto soccorso." - Jose Francisco Vargas Rivas, Responsabile del pronto soccorso
 SISTEMA SANITARIO/AMMINISTRAZIONE	UTILIZZO OTTIMIZZATO DELLE RISORSE	Riduzione del 10% delle TAC nei primi 3 mesi dall'implementazione, con conseguente riallocazione di risorse qualificate ad altre aree funzionali e attività.
		Diminuzione dell'uso eccessivo di risorse limitate all'interno del pronto soccorso di 143 ore totali in 9 mesi. Ciò si traduce in un risparmio medio dei costi per il sistema sanitario pari a € 247,79 per paziente con sospetta TBI lieve.
 FINANZIATORE	DIMINUZIONE DEI COSTI SANITARI	Riduzione dei costi totali superiore a € 4568,85, sulla base dei soli costi di TC, derivante dalla mancata esecuzione di TAC non necessarie e ottenuta nei primi 9 mesi dall'implementazione.