

**Procuring innovative ICT for patient empowerment and self-management for type 2 diabetes mellitus -
L'esperienza della Provincia autonoma di Trento nell'innovative procurement
Napoli 6 giugno 2017**

Emanuele Torri

Dirigente medico, Dipartimento salute e solidarietà sociale –
Provincia autonoma di Trento

OUTLINE DELLA PRESENTAZIONE

- Strategie per l'innovazione in Provincia di Trento
- Esperienza in tema di PCP: il progetto NYMPHA
- PCP e governo dell'innovazione in sanità
- Il progetto Antisuperbugs
- Prospettive e lesson learned



STRATEGIA DI INNOVAZIONE DELLA PROVINCIA



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

- Strutture e risorse provinciali per il coordinamento, il supporto tecnico-amministrativo e il co-finanziamento di progetti e iniziative comunitarie;
- Strategia provinciale per la specializzazione intelligente (DGP 1053/2014): "Qualità della Vita"*, "Energia e Ambiente", "Agrifood" e "Meccatronica";
- Relazioni e collegamenti fra: istituzioni provinciali e enti strumentali (es. Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari), Università degli Studi di Trento e enti di ricerca (Fondazione Bruno Kessler, Fondazione Edmund Mach, Centro Nazionale Ricerche...) e aziende private;
- Implementazione di servizi e strumenti per il procurement innovativi;
- Ricerca e innovazione in sanità.

** prevede tra le priorità la salute, il benessere e la cura della persona che raccoglie un vasto insieme di attività, tecnologie e modelli di collaborazione tra pubblico e privato che supportano la cura ed il benessere mentale, emotivo e fisico della persona.*

PARTNERSHIP PER L'INNOVAZIONE IN SANITÀ



**Dipartimento salute e solidarietà sociale –
Provincia autonoma di Trento (PAT)**

**Università di Trento (UNITN) &
Fondazione Bruno Kessler (FBK) –
Accordi di Programma con la PAT**

**Azienda Provinciale per
i Servizi Sanitari (APSS) –
gestore dei servizi sanitari pubblici della PAT**

- DIGITALIZZAZIONE (CARTELLA CLINICA DEL CITTADINO, FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO, ecc.)
- IMPLEMENTAZIONE DI NUOVI SERVIZI
- VALUTAZIONE DELLE TECNOLOGIE SANITARIE

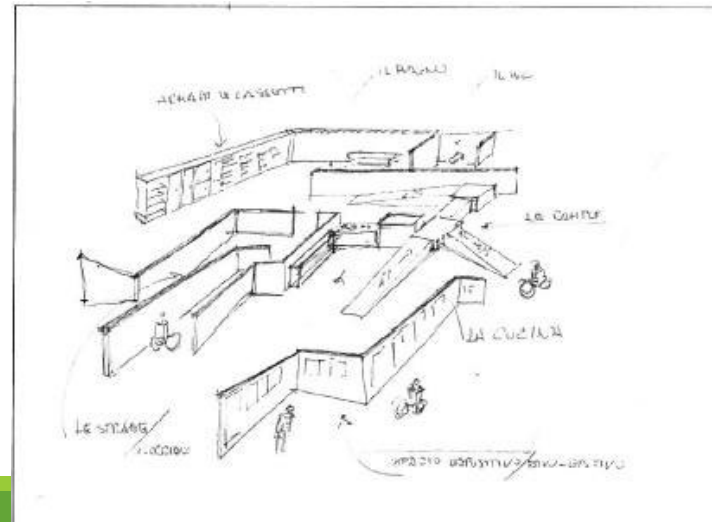
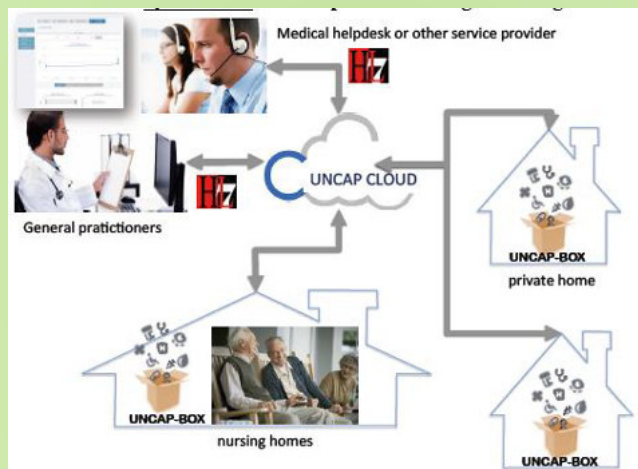
La legge Provinciale 23 luglio 2010, n. 16 «Tutela della salute in provincia di Trento» all'articolo 24, comma 2 stabilisce che «La Provincia promuove la ricerca, l'innovazione e la sperimentazione gestionale. A tal fine la Giunta provinciale approva specifici atti di indirizzo e disciplina i criteri di finanziamento di progetti, la concessione di borse di studio nonché la partecipazione a iniziative interregionali, nazionali ed europee... al comma 3 prevede «...uno specifico atto d'indirizzo in materia di sanità elettronica....che definisca interventi e misure per l'innovazione digitale e informatica del servizio sanitario provinciale».

AUSILIA - LABORATORIO TERRITORIALE OSPEDALIERO (LIVING LAB)

AUSILIA è un laboratorio territoriale finalizzato alla prestazione di servizi socio-sanitari per progettazione centrata sull'utente di soluzioni domotico-assistenziali ad uso domestico. Aspetti chiave sono:

- Possibilità di valutare sul territorio l'appropriatezza delle ausiliazioni;
- Sviluppo di nuove conoscenze, metodi e principi per la progettazione di soluzioni AAL personalizzata;
- Possibile impatto sul prolungamento dell'autonomia di vita indipendente dei pazienti e riduzione dell'accesso a istituti assistenziali;
- Capacità di attrarre finanziamenti nazionali e europei;
- Laboratorio sperimentale per lo sviluppo dell'imprenditoria locale.

UNCAP - Ubiquitous Interoperable Care for Ageing People HORIZON 2020 PHC-20-2014





NATHCARE - NETWORKING ALPINE HEALTH FOR CONTINUITY OF CARE

Trento pilot site: Continuity of care in physiological pregnancy in a Midwife-led Model



Nathcare

Networking Alpine Health for Continuity of Care


- AS priority area: Competitiveness and Attractiveness
- Duration: 01/09/2012 - 30/06/2015
- [Project webpage](#)
- [Project on the website of the Alpine Space Programme](#)



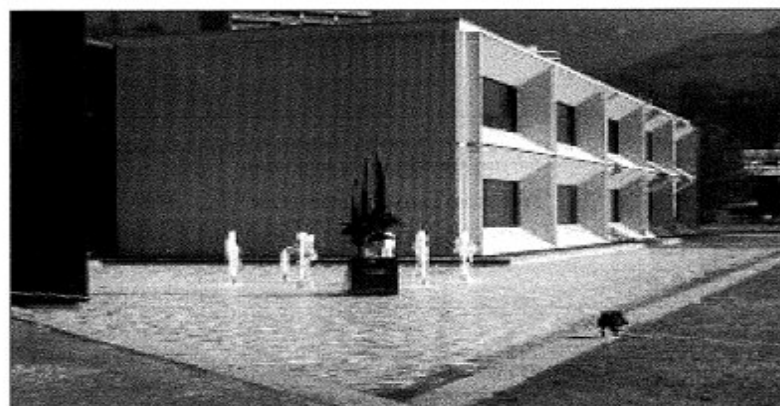
- Project Partners
- Project summary
- Hypotheses
- Keywords
- Topics
- Results
 - Outputs
 - Outcomes and Impacts

Project Partners

- **Lead partner:** [Lombardy Region - General Directorate for Health \(IT\)](#) **Contact person:** Roberto Zuffada, Tel.: +390267652118, [robero.zuffada\[at\]cnt.lispa.it](mailto:robero.zuffada[at]cnt.lispa.it)
- [INSIEL s.p.a - RDT European Projects \(IT\)](#) **Contact person:** Gilda De Marco, Tel.: +390403737732, [gilda.demarco\[at\]insiel.it](mailto:gilda.demarco[at]insiel.it)
- [Autonomous Province of Trento, Local Ministry of Health and Healthcare Policies, Department of Health Policies \(IT\)](#) **Contact person:** Emanuele Torri, Tel.: +390461494178, [Emanuele.Torri\[at\]provincia.tn.it](mailto:Emanuele.Torri[at]provincia.tn.it)
- [Garmisch-Partenkirchen Hospital \(DE\)](#) **Contact person:** Thomas Schmeidl, Tel.: +49 8821 771040, [thomas.schmeidl\[at\]klinikum-gap.de](mailto:thomas.schmeidl[at]klinikum-gap.de)
- [Healthcare Cooperating Group-Rhône - Alpes' Information System for Healthcare \(FR\)](#) **Contact person:** Hubert Riccardi, Tel.: +33 4 26556822, [hubert.riccardi\[at\]lyon.unicancer.fr](mailto:hubert.riccardi[at]lyon.unicancer.fr)
- [Réseau Espace Santé-Cancer - Rhône Alpes \(FR\)](#) **Contact person:** Hervé Spacagna, Tel.: +33 4 27828530, [hervé.spacagna\[at\]espacecancer.sante-ra.fr](mailto:hervé.spacagna[at]espacecancer.sante-ra.fr)
- [Healthcare Cooperating Group - EMOSIST - FC \(FR\)](#) **Contact person:** Ludovic Chouet, Tel.: +33 3 81534269, [lchouet\[at\]emosist.fr](mailto:lchouet[at]emosist.fr)

 Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari Provincia Autonoma di Trento	LINEE GUIDA PER L'ASSISTENZA OSTETRICA NEL PERCORSO NASCITA E PROTOCOLLO	LINEE GUIDA PER L'ASSISTENZA OSTETRICA NEL PERCORSO NASCITA E PROTOCOLLO OPERATIVO
	OPERATIVO	Versione 11 dicembre 2015
	Revisione dicembre 2016	Revisione dicembre 2016

DIPARTIMENTO OSTETRICO-GINECOLOGICO
 Direttore: Dr. Prof. Tateo Saverio



**LINEE GUIDA PER L'ASSISTENZA OSTETRICA
 NEL PERCORSO NASCITA**

REDAZIONE	VERIFICA E CONTROLLO	APPROVAZIONE
Caterina Masè, Barbara Endrizzi Vanda Chiodega, Chiara Giordani Cecilia Bonat, Romina Gianmoena Isabella Barani, Elena Benini	Mangano Barbara Lucia Rocca-Ithenacho	Gabardi Eugenio Tateo Saverio Ianeselli Fernando Menegoni Giovanni Data _____



A chi è rivolto il percorso?
 Il percorso è rivolto alle donne con gravidanza fisiologica a "basso rischio" residenti nell'ambito territoriale delle valli Giudicarie e Rendana, Valsugana e Primiero, Fiemme e Fassa per poi essere esteso progressivamente agli altri territori della Provincia.

Dove si svolge il percorso?
 Le visite ambulatoriali in gravidanza e puerperio hanno luogo presso le strutture dell'Azienda Provinciale Per i Servizi Sanitari nelle sedi dei Consultori Familiari o presso le sedi dei Poliambulatori.

Dove posso trovare informazioni sul percorso?
 Le utenti interessate al percorso possono trovare informazioni chiamando al CUP, richiedendo un appuntamento per il primo colloquio in gravidanza e specificando il territorio di residenza.

Ci sono limitazioni?
 Il progetto, essendo in fase iniziale, è diretto solo alle donne delle valli Giudicarie e Rendana, Valsugana e Primiero, Fiemme e Fassa per poi essere progressivamente esteso agli altri territori della Provincia. Per le donne in gravidanza che presentano fattori di rischio o patologia della gravidanza o precedentemente seguita in altri percorsi sarà comunque possibile prenotare una visita specialistica dal ginecologo o ecografia tramite chiamata al CUP.

Quanto costa il percorso?
 Il percorso non comporta costi aggiuntivi rispetto a quelli previsti dalla norma vigente in materia di ticket.



Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
 ©Copyright 2014
 Tutti i diritti riservati. Riproduzione consentita con citazione obbligatoria della fonte
 Collana "Promozione della salute"
 Tiratura n. 0000000000
 Progetto grafico OnLine Group - Roma
 Coordinamento editoriale del Servizio Comunicazione Interna ed Esterna
 Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
 Via Degli operai 76, 38100 Trento
 Pagine di stampatura n. 0000000000
www.pss.tn.it





Provincia Autonoma di Trento

AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI

Trento – via Degasperi 79

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Reg. delib. n. 71/2015

OGGETTO: Approvazione delle linee di indirizzo per il percorso nascita in APSS e istituzione del Comitato aziendale per il percorso nascita.

CLASSIFICAZIONE: 2.9

IL PROGETTO NATHCARE

Il Progetto NATHCARE ha preso l'avvio con una fase di studio, analisi ed elaborazione da parte del gruppo di lavoro dipartimentale, che, partendo da una rilettura delle indicazioni operative declinate nelle Linee guida aziendali, ha delineato un percorso innovativo per la presa in carico della gravidanza a basso rischio improntato ai seguenti criteri:

- continuità dell'assistenza, garantita da un team di professionisti che condividono valori, approccio e protocolli operativi accreditati a livello internazionale;
- multi professionalità del team di assistenza composto da ostetriche (territoriali ed ospedaliere), medico ostetrico e medico di medicina generale (MMG), che può essere integrato da altre figure quali psicologo, assistente sociale, pediatra di libera scelta (PLS) o specialisti, in caso di presenza di fattori di rischio;
- definizione di un percorso di cura strutturato, fondato sulla chiara suddivisione dei ruoli, dei passaggi di responsabilità, degli standard operativi e degli apporti di competenza, esperienza e professionalità da parte di tutti gli attori;
- riconoscimento del ruolo dell'ostetrica identificata come case-manager quale figura competente di riferimento all'interno del team per la presa in carico di tutto il processo assistenziale per la gravidanza fisiologica;
- sostegno all'assunzione di scelte informate e consapevoli da parte della donna rispetto ai modelli di assistenza rivolti alla gravidanza fisiologica e al percorso di cura;
- coordinamento e integrazione tra ospedale e territorio, con la partecipazione di tutte le componenti professionali e gestionali;
- adozione di uno strumento informativo unitario utilizzabile da tutte le figure, in particolare dal personale medico ed ostetrico, coinvolte nella presa in carico della gravidanza.



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Reg. delib. n. 545

Prot. n.

VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA PROVINCIALE

O G G E T T O:

Nuovo modello organizzativo di assistenza area materno-infantile: il percorso nascita.

Rispetto al ruolo dell'ostetrica nel nuovo modello di percorso nascita, per la presa in carico delle gravidanze fisiologiche (a basso rischio), dalla recente sperimentazione condotta nell'ambito delle Valli Giudicarie (progetto pilota NATHCARE) nonché dalle esperienze straniere indagate (modelli di "Caseload Midwifery Care") e tenuto altresì conto del tasso di natalità in Provincia di Trento, è possibile quantificare il fabbisogno di personale ostetrico dedicato in circa due unità per 10.000 abitanti.

È opportuno, dopo la positiva esperienza del suddetto progetto pilota, confermare il nuovo percorso nascita per la presa in carico della gravidanza a basso rischio, secondo gli indirizzi della citata deliberazione del Direttore Generale APSS n. 71/2015, presso il Distretto Centro Sud, ambito delle Giudicarie, con una graduale estensione al Distretto Est e successivamente anche nelle altre realtà territoriali. In primis vengono individuati gli ambiti territoriali:

- di Fiemme e Fassa che presenta condizioni organizzative e risorse tali da consentirne l'implementazione, seppure non totale, in quanto al momento le dotazioni presenti non soddisfano tutte le potenziali donne che potrebbero fruirne;
- del Primiero e della Valsugana, anche in attuazione ed evoluzione del ruolo precedentemente previsto per il Centro ambulatoriale ostetrico-ginecologico dalla deliberazione della Giunta provinciale n. 1496 del 21 luglio 2006, rispetto al quale vi è la necessità, di integrare le risorse disponibili, specie di personale ostetrico, attualmente non sufficienti per la sua implementazione.

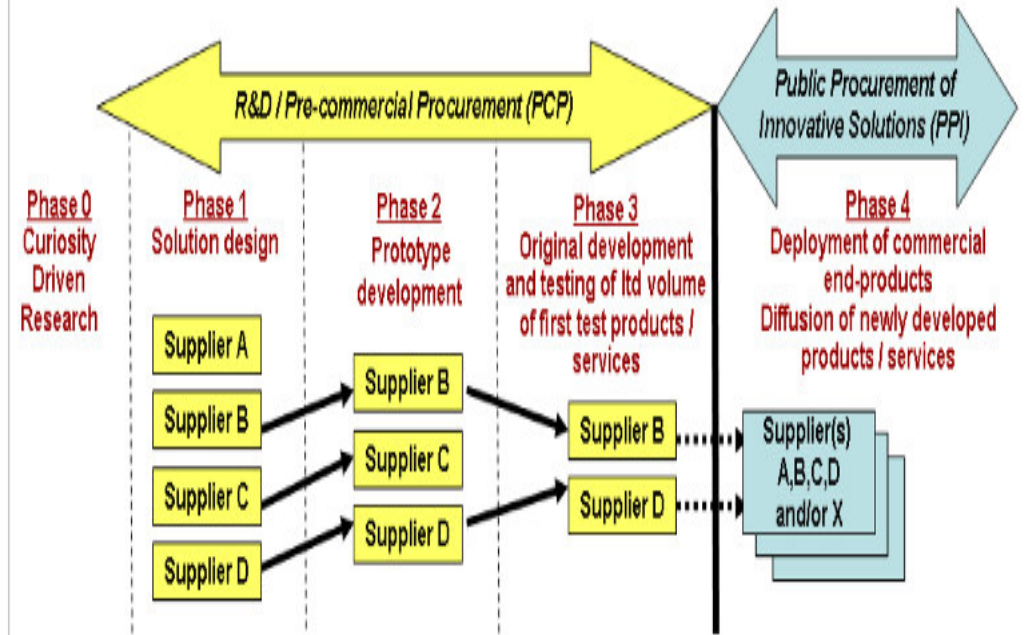
1. di prendere atto che viene dato avvio, nell'ambito della programmazione provinciale, al nuovo percorso nascita così come definito dalla deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda n. 71 del 26 febbraio 2015 e che tale iniziativa rientra nel processo di riorganizzazione della rete provinciale di assistenza sanitaria finalizzato a migliorare la qualità dei servizi, a promuovere l'appropriatezza delle prestazioni e l'integrazione con i punti nascita in sintonia con l'azione n. 3 dell'Accordo citato in premessa;
2. di prevedere la graduale estensione del percorso di cui al punto 1 per la gravidanza fisiologica a basso rischio su tutto il territorio provinciale:

Ambito	Anno attivazione del percorso
Valsugana e Primiero	2015
Valli Giudicarie	2015
Valli Fiemme e Fassa	2015
Val d'Adige	2016
Alto Garda e Ledro, Vallagarina	2016
Val di Non, Valle di Sole ed altri ambiti	2017

L'attuazione del percorso nascita verrà garantita su base territoriale secondo i requisiti indicati nell'allegato A) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

❑ PCP to steer the development of solutions towards concrete public sector needs, whilst comparing/validating alternative solution approaches from various vendors

❑ PPI to act as launching customer / early adopter / first buyer of innovative commercial end-solutions newly arriving on the market



Suppliers

- Better products
- Economies of scale
- Wider market size
- Shorter Time to market

Politicians

- Quality of public services
- Focus on political priorities
- Improve innovation climate
- Attract foreign investment
- Increase employment

Pre-commercial Procurement

- First buyer in early R&D
- Shared risks & benefits

- Reduce cost of procurement
- Reduce risk of innovation

Get the 'Best Product'...

- Address 'public market innovation failure'
- Shape product development to public needs
- Increase technology knowledge
- Reduce risk in commercial tendering
- Favour supplier competition

... at the 'Lowest Price'

- Pooling of resources
- Economies of scale
- No licensing costs
- 'First time right' product
- 'EU interoperable'
- Attractive to venture capitalists
- Reduce unforeseen expenditure

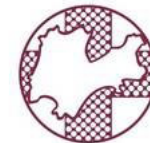
Procurers

PCP COME CAMBIAMENTO CULTURALE E OPERATIVO NEL PROCUREMENT

- *Ruolo forte della domanda della committenza pubblica nell'indirizzare lo sviluppo di nuove soluzioni che possano rispondere a criticità reali*
- *Condivisione dei rischi e dei benefici fra procurer e providers*
- *Acquisizione di nuove soluzioni temestica e costo-efficace*
- *Team di procurement multiprofessionale*
- *Interazione regolata fra aziende e procurer*
- *Processo di co-produzione dei prodotti/servizi*
- *Open market consultation come parte essenziale del processo*
- *Analisi funzionale dei bisogni e dei problemi da risolvere → focus del PCP*
- *Payment by results: definizione di output e outcome attesi (KPI), invece delle soluzioni*
- *Monitoraggio degli esiti*
- *Co-finanziamento pubblico delle attività di ricerca e sviluppo*



Provincia
Autonoma
di Trento



*Azienda Provinciale
per i Servizi Sanitari
Provincia Autonoma di Trento*

*Next generation Mobile
Platforms for HeAlth,
in Mental Disorders.*



**Objective ICT-2013.5.1 Personalised health, active ageing and independent living.
d2) PCP on development of mobile eHealth services to empower patients and enable
patient-centric care, using mobile devices and converging software platforms.**



NYMPHA-MD
 Project ID: 610462
 Funded under: FP7-ICT

Next Generation Mobile Platforms for HeAlth, in Mental Disorders

From 2014-01-01 to 2017-09-30, ongoing project

Project details

Total cost: EUR 2 570 168	Topic(s): ICT-2013.5.1 - Personalised health, active ageing, and independent living
EU contribution: EUR 1 884 000	Call for proposal: FP7-ICT-2013-10 See other projects for this call
Coordinated in: Italy	Funding scheme: CPCSA - Combined Collaborative Project and Coordination and Support Action

Objective

NyMPHA project will define the framework of pre-commercial procurement for the provisioning of next generation services advocated for mental health treatment with a special focus on bipolar disorder based on the use of new technologies, open standards and open platforms. In particular, NyMPHA will focus on a first instance in identifying the different requirements involved in the structuring of mental health services with a focus on bipolar disorder treatment including medical, technological, patients, legal, ethical, policy, risk management and business-orientation needs in order to construct a reference model of service provisioning useful in different European contexts. This model will be utilized to produce a Call for Tender for the PCP aiming to provide a set of pilot experimentations implementing mobile ehealth services for bipolar disorder treatment in a real-world context.

Coordinator

CREATE-NET (CENTER FOR RESEARCH AND TELECOMMUNICATION EXPERIMENTATION FOR NETWORKED COMMUNITIES) Italy
 VIA ALLA CASCATA 56 D
 38100 TRENTO
 Italy
EU contribution: EUR 185 241

REGION HOVEDSTADEN Denmark
 KONGENS VAENGE 2
 3400 HILLEROD
 Denmark
EU contribution: EUR 171 307

Activity type: Private for-profit entities (excluding Higher or Secondary Education Establishments)

Administrative contact: Lars Vedel Kessing
 Tel.: +45 38647081
 E-mail

CORPORACIO SANITARIA PARC TAULI Spain
 Parc Tauli s/n
 08208 SABADELL
 Spain
EU contribution: EUR 136 115

Activity type: Research Organisations

Administrative contact: Anna Aguilar
 Tel.: +34937458489
 E-mail

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO Italy
 Piazza Dante 15
 38122 TRENTO
 Italy
EU contribution: EUR 1 374 420

Activity type: Public bodies (excluding Research Organisations and Secondary or Higher Education Establishments)

Administrative contact: Diego Conforti
 Tel.: +0039 0461494064
 Fax: +0039 0461494159
 E-mail

FUNDACIO PARC TAULI Spain
 PARC TAULI 1
 08208 SABADELL
 Spain
EU contribution: EUR 16 917

Activity type: Other

Administrative contact: Miriam Ors Griera
 Tel.: +34937458489
 E-mail

BENEFICI DEL PROGETTO NYMHPA

- Partecipazione a sviluppo, implementazione e valutazione tecnico-scientifica di una tecnologia innovativa per l'assistenza al paziente bipolare
- Innovazione dell'assistenza psichiatrica e contestuale valorizzazione di pratiche di empowerment in essere e riconosciute a livello nazionale e internazionale (utenti e familiari esperti del Servizio di salute mentale di Trento)
- Continuità con precedenti esperienze progettuali partecipate da soggetti di ricerca e sanitari attivi nel servizio sanitario provinciale
- Valorizzazione di competenze e sinergie locali in tema di gestione degli appalti pre-commerciali

GENERAL OVERVIEW – PROJECT MOTIVATION

- Mental Health Facts and Challenge
 - Depression is leading cause of disability worldwide (2nd cause of disease burden of Disability Adjusted Life Years)
 - Bipolar Disorder incidence between 1-2% of population and 3rd among mental health diseases
 - Clear Social and Economic Impact in Market Economies Opportunity for EU Strategic Positioning on Mobile Health

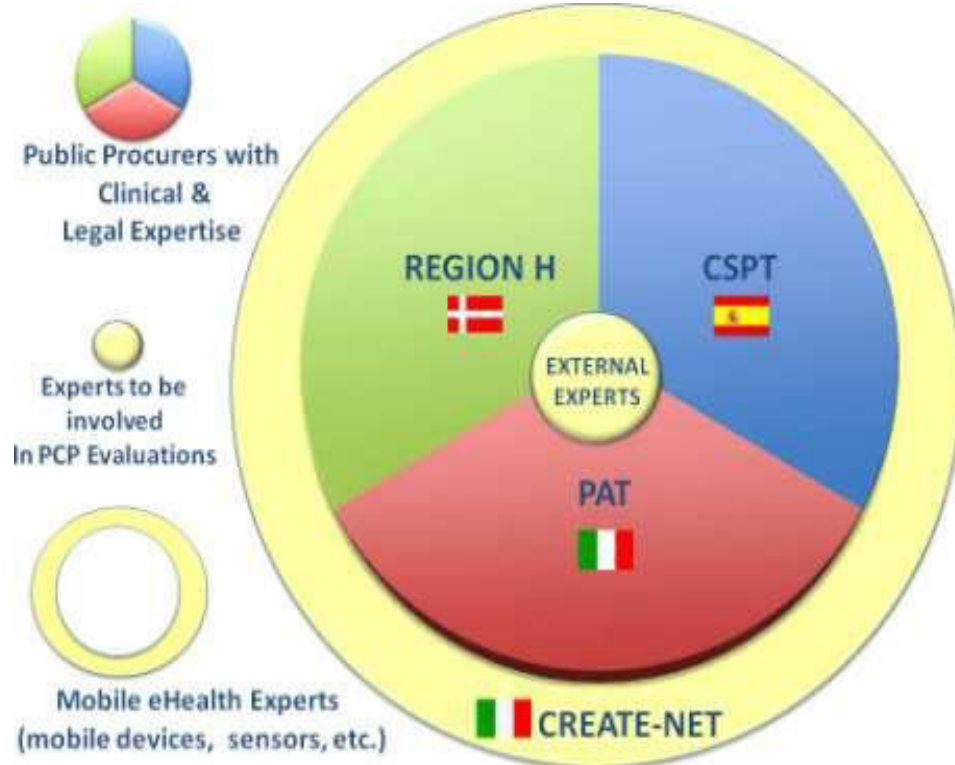
How can innovative mobile health solutions may improve management of bipolar disorder?

MOBILE HEALTH FACTS

- Studies on mobile phone applications in mental health have shown promising results;
- In the last few years, the electronic self-monitoring of the affective symptoms of bipolar patients, which involved the use of cell phones to prompt patients to respond to weekly text messages, was proposed as an easy and inexpensive way to monitor and identify early signs of emerging affective episodes so that providers could intervene shortly after the prodromal symptoms appeared;
- The number of electronic platforms for monitoring of behavioural and physiological information (i.e. mood irritability, sleep, speech, and physical activity) in the area of mental health, including bipolar disorder, is rapidly increasing.

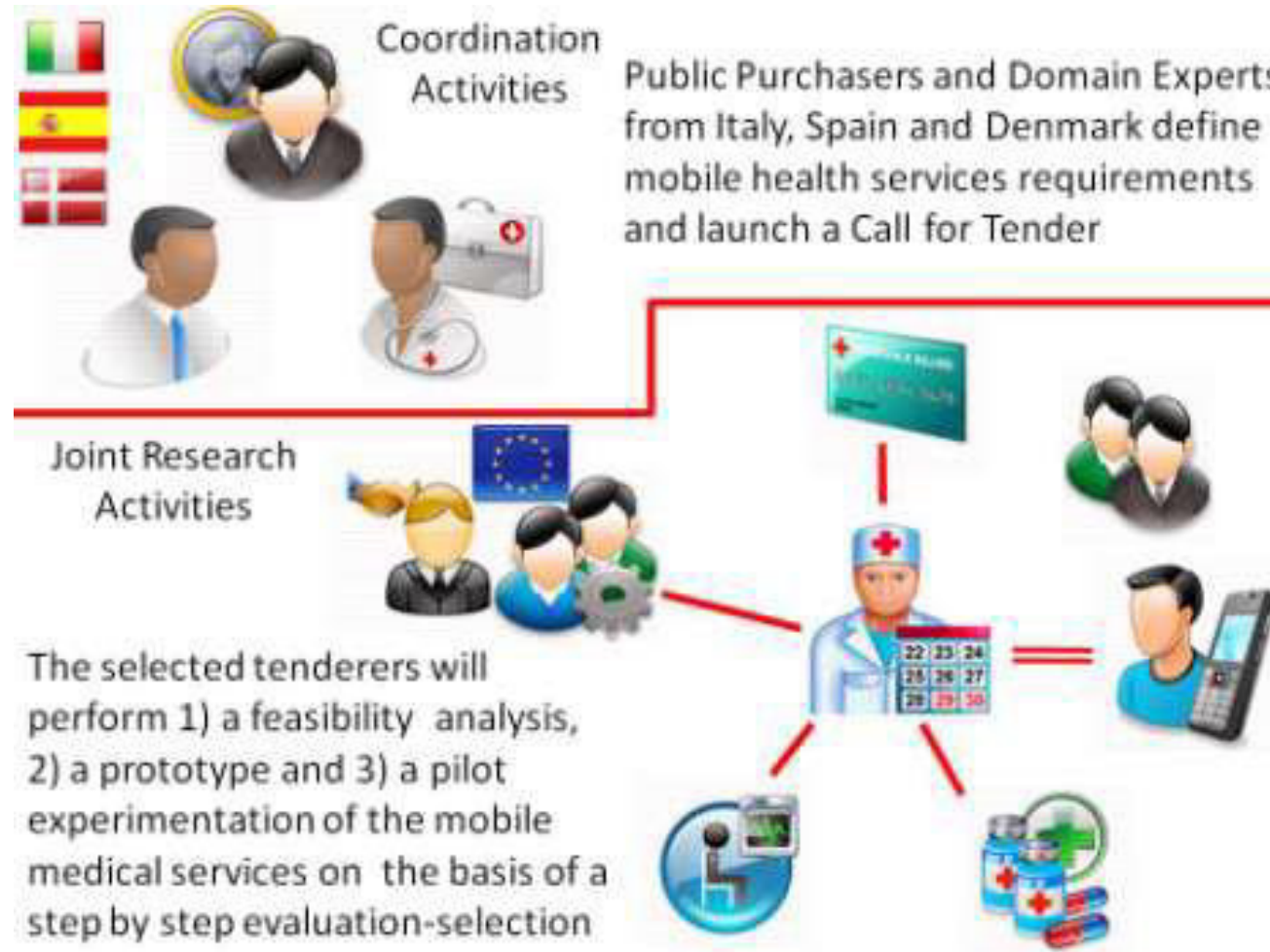
PROJECT CONCEPT -1

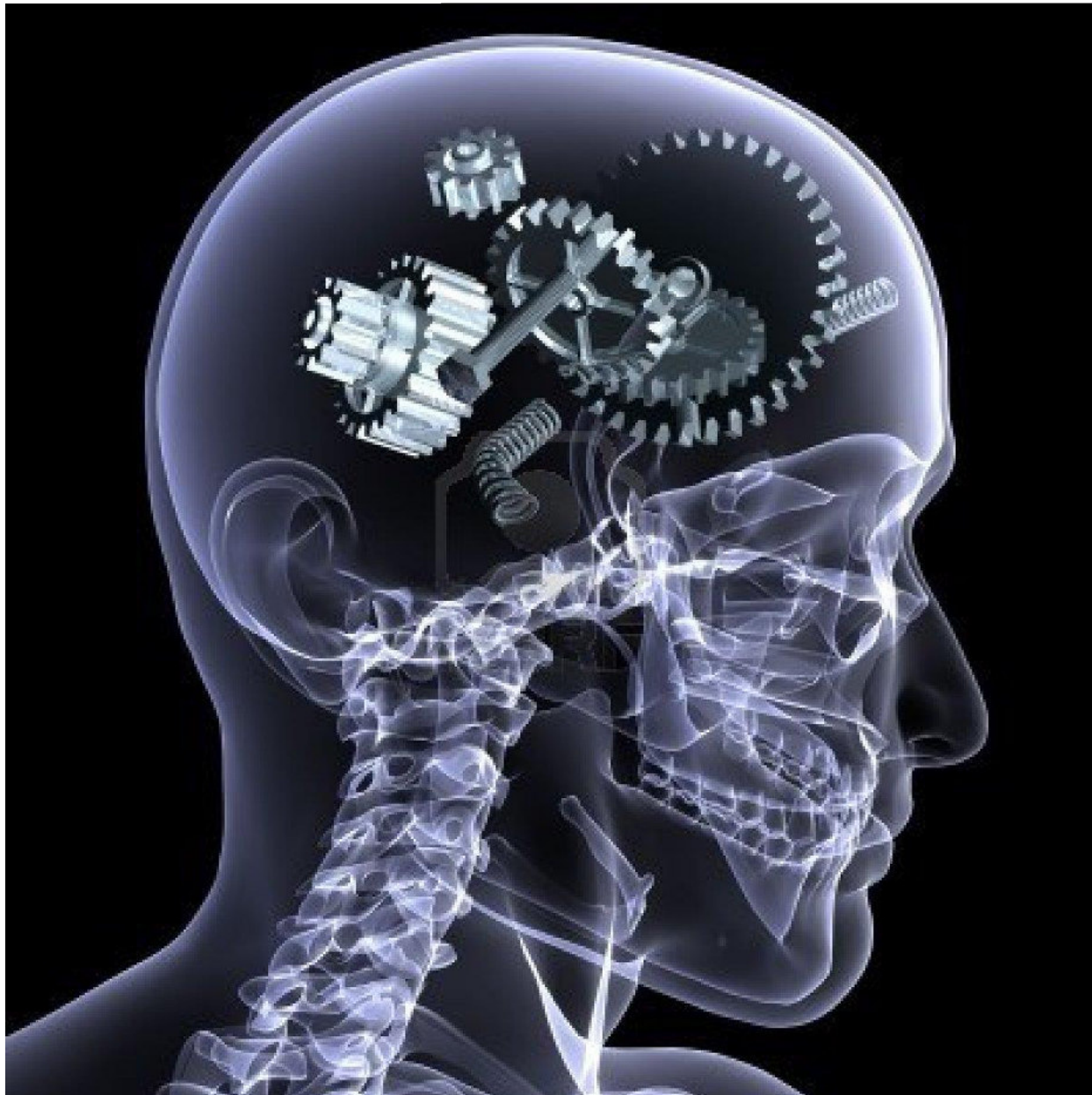
- PCP on Mobile Health (mHealth) solutions for treatment of bipolar disorder;
- One technical expert and three procurers;



- CREATE-NET (Italy)
- PAT (Italy)
- CSPT (Spain)
- REGION H (Denmark)

NYMPHA PROJECT CONCEPT





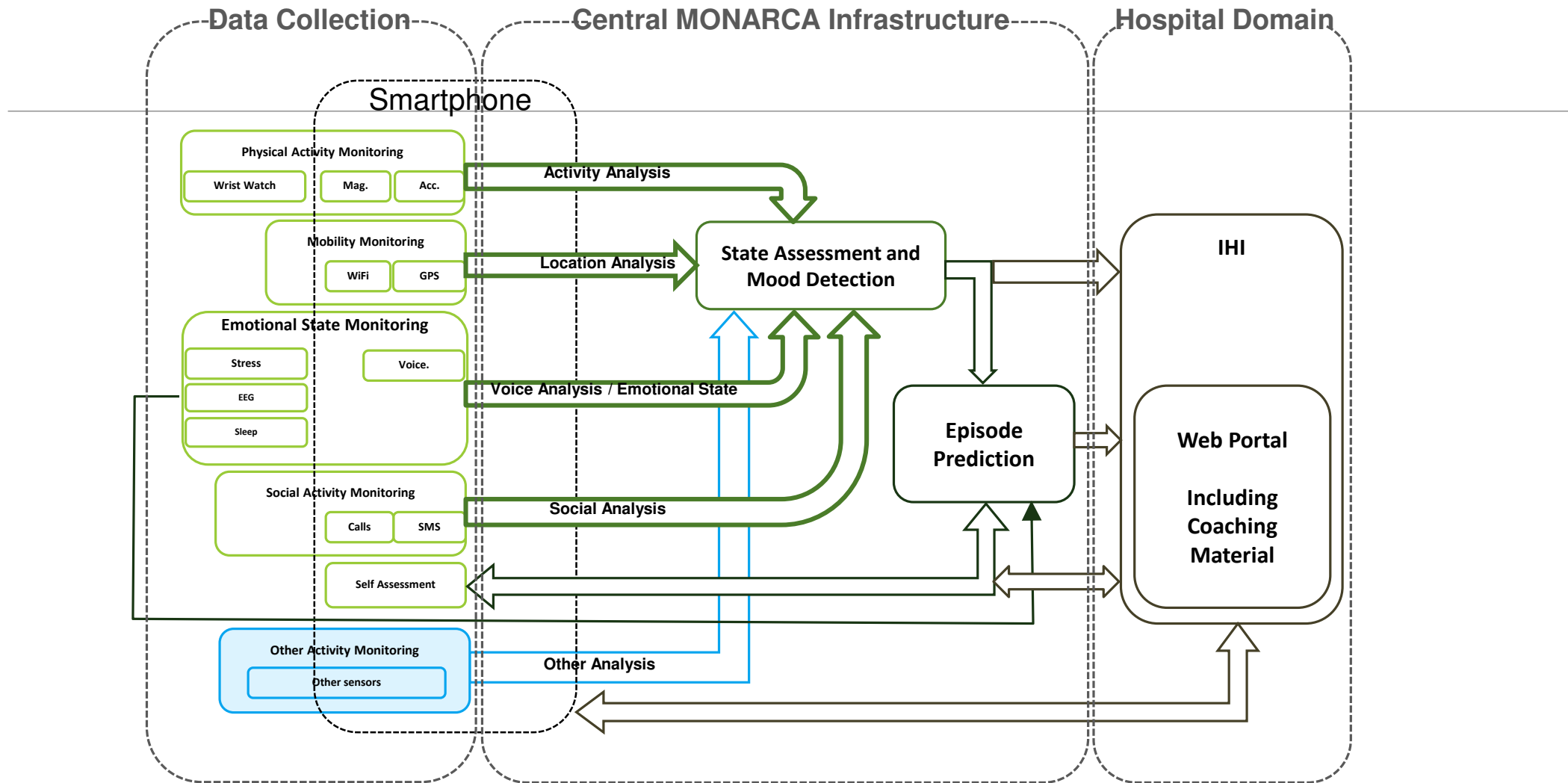
MONARCA CONCEPT

“The X RAYS of Bipolar Disorder”

Christian Haring

BIPOLAR DISORDER

MONARCA SYSTEM ARCHITECTURE



MONARCA MINIMAL INTRUSIVENESS APPROACH



GPS



Compass



Bluetooth



Microphone



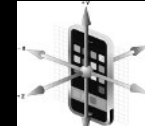
Wireless LAN



Camera



Gyroscope



Accelerometer

CAN CLINICAL USE OF SOCIAL MEDIA IMPROVE QUALITY OF CARE IN MENTAL HEALTH? A HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT APPROACH IN AN ITALIAN MENTAL HEALTH SERVICE

Wilma Angela Di Napoli¹, Giandomenico Nollo², Nicola Pace² & Emanuele Torri³

¹Healthcare Trust of the Autonomous Province of Trento, Mental Health Department, Trento, Italy

²Health care Research and Innovation Program, Autonomous Province of Trento, Trento, Italy

³Autonomous Province of Trento, Department of Health and Social Solidarity, Trento, Italy

SUMMARY

Clinical use of modern Information and Communication Technologies such as Social Media (SM) can easily reach and empower groups of population at risk or affected by chronic diseases, and promote improvement of quality of care. In the paper we present an assessment of SM (i.e. e-mails, websites, on line social networks, apps) in the management of mental disorders, carried out in the Mental Health Service of Trento (Italy) according to Health Technology Assessment criteria. A systematic review of literature was performed to evaluate technical features, safety and effectiveness of SM. To understand usage rate and attitude towards new social technologies of patients and professionals, we performed a context analysis by a survey conducted over a group of 88 psychiatric patients and a group of 35 professionals. At last, we made recommendations for decision makers in order to promote SM for the management of mental disorders in a context of prioritization of investments in health care.

Key words: mental health – information and communication technologies - Health Technology Assessment – systematic review – social media - survey

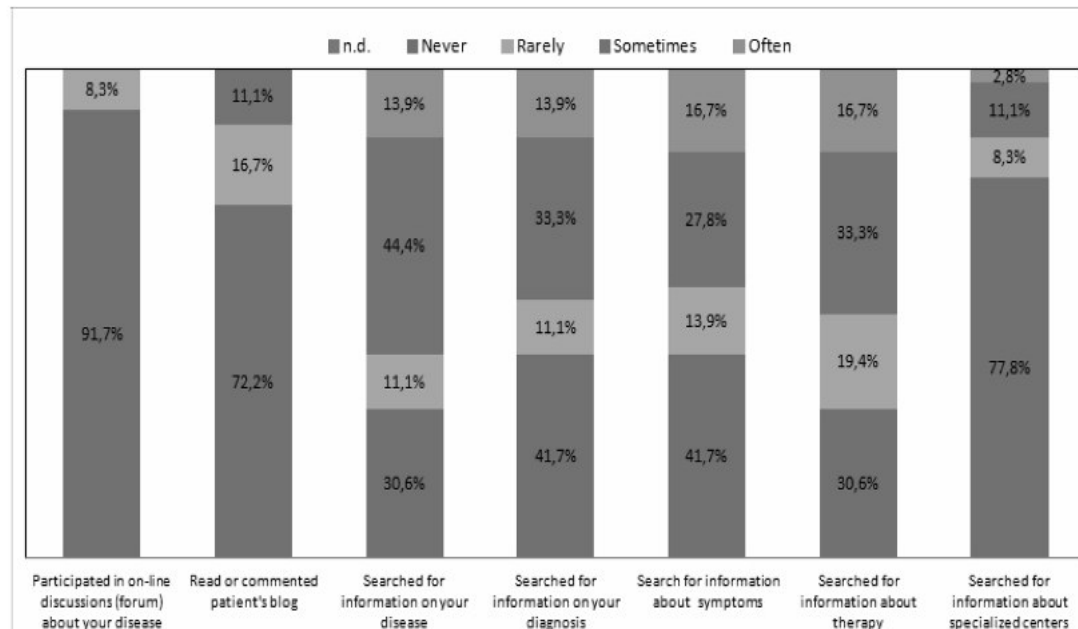


Figure 1. Frequency of activities performed in internet by patients

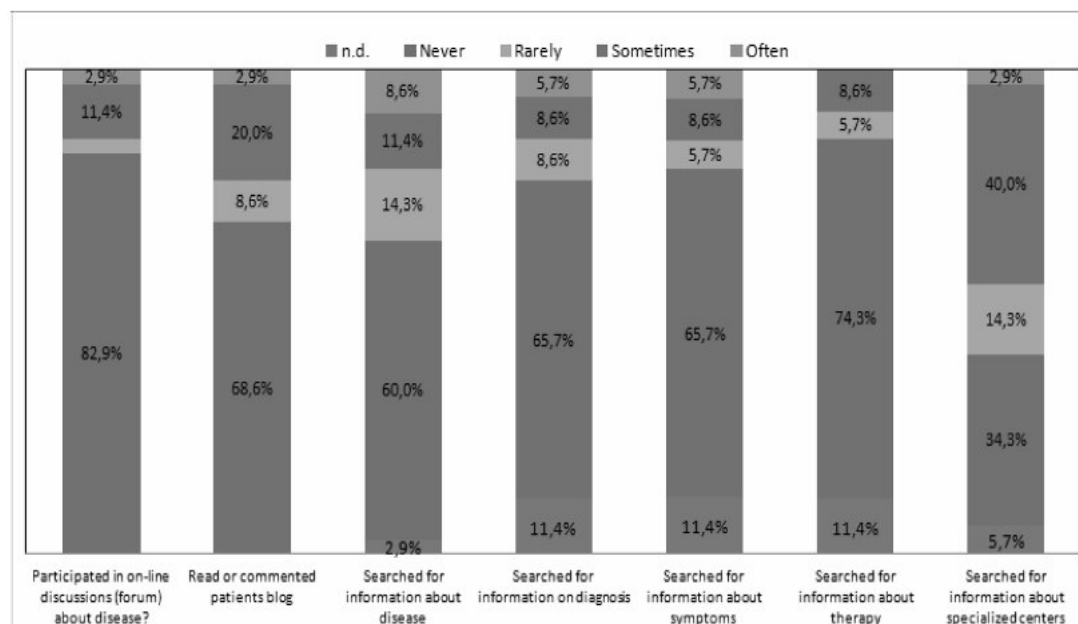
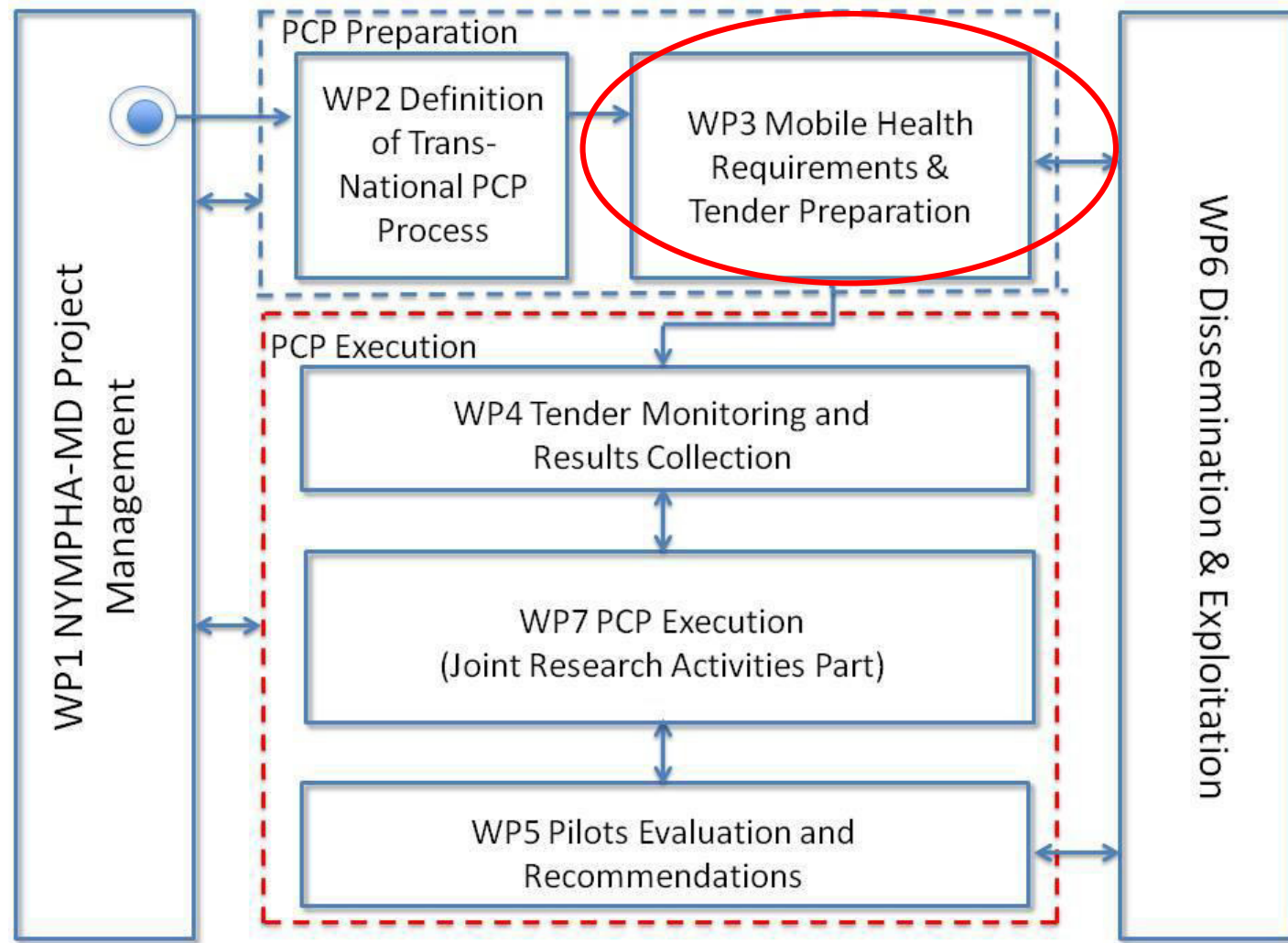


Figure 2. Frequency of activities performed in internet by professionals

PCP ENVISIONED SOLUTIONS



PROJECT IMPLEMENTATION



MOBILE HEALTH REQUIREMENTS

- Identificazione del bisogno
- Descrizione del bisogno (ossia esatta determinazione delle specifiche tecniche e di risultato)
- Analisi dello stato dell'arte (ossia verifica che non esistano già soluzioni ottimali per il bisogno identificato)
- Effettuazione analisi costi - benefici

Requirements Identification for the Development of a Design Involving Adaptive ICTs for Supporting Bipolar Disorder Treatment in Different Healthcare Contexts

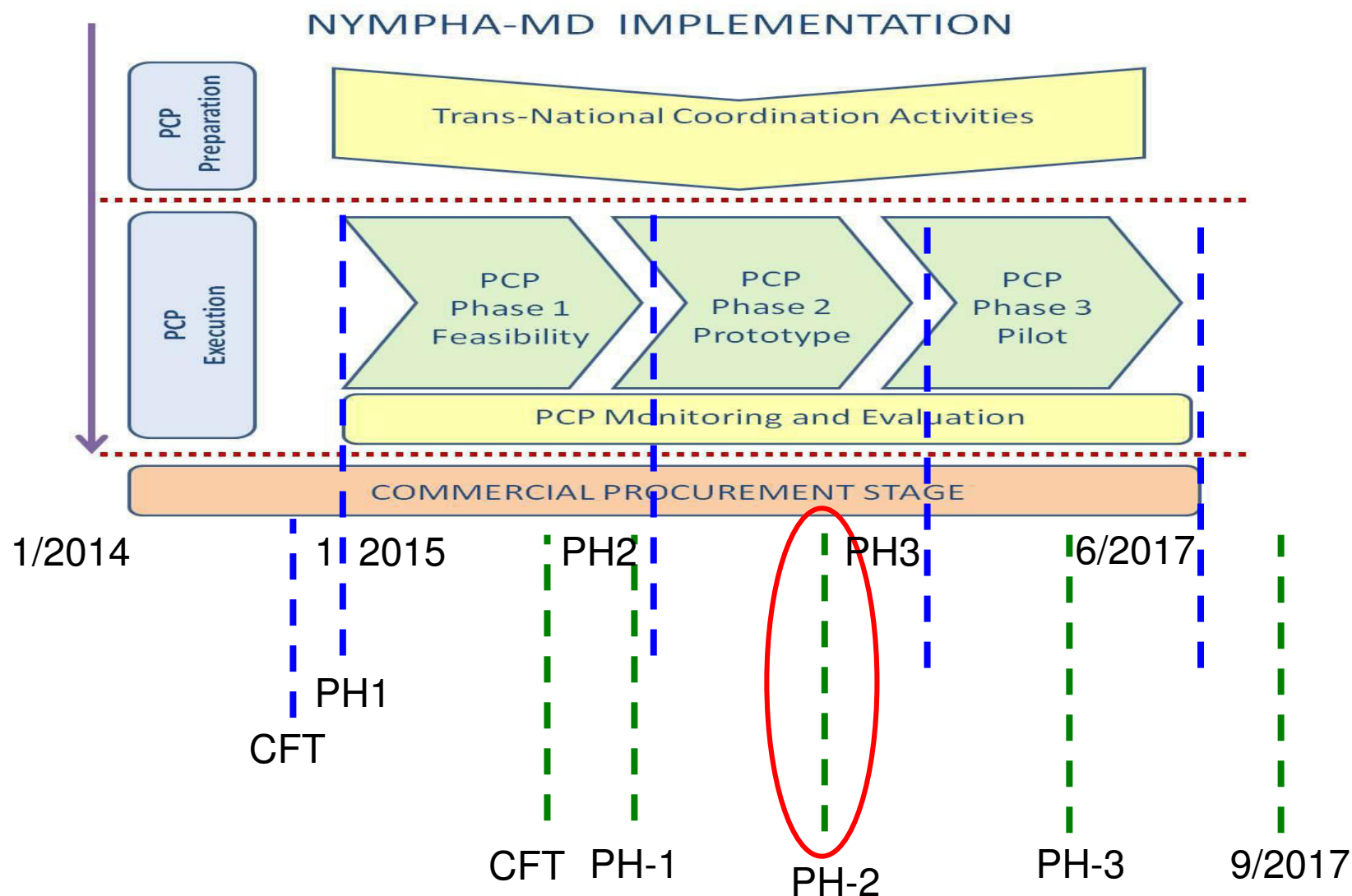
Emanuele Torri
APSS, Trento, Italy
emanuele.torri@apss.tn.it

Oscar Mayora
CREATE-NET, Italy
omayora@create-net.org

Jesus Cobo, Diego Palao
CSPT, Spain
(jcobo, dpalao)@tauli.cat

Abstract—This paper presents the patient and caregiver perspectives on ICTs (information and communication technologies) supporting bipolar disorder management in multinational healthcare provisioning contexts. The envisioned mHealth (mobile health) solutions should incorporate general requirements that can be instantiated into different clinical settings. The involvement of users in designing new technologies for mental health is crucial in ensuring patient empowerment and the patient-centeredness of services. We conducted focus groups to understand user needs, attitudes, and experiences with regard to the supportive ICTs in the two target regions where the expected solutions will operate. The survey results provided valuable inputs for the formulation of the clinical requirements for the development of a transnational call for tender concerning mHealth solutions aimed at supporting treatment for bipolar disorder. This tender was open to public purchasers in different European countries. The study was part of the NYMHPA-MD (Next Generation Mobile Platform for Health in Mental Disorders) project, which was co-funded by the European Commission.

PROJECT PLANNED / ACTUAL IMPLEMENTATION



STATUS OF PROJECT (MAY 2017)

- Phase 1: 9 Applicants from three countries (2 late)

- Successful bidders to Phase 1 (3 instead of 4):
 - TRILOGIS SRL,
 - PULSO EDICIONES SL
 - CARESTAR: FUNDACION TECNIKER + BILBOMATICA

- Recent Actions
 - Phase 1 closed (2016)
 - **Currently in phase 2** – involved the three companies
(end of phase to evaluation planned July 24th to 28th 2017)

SWOT PCP NYMPHA

Forza

- Investimento in settore innovativo e strategico – disseminazione di conoscenze
- Efficacia della partnership internazionale nell'ambito del consorzio
- **Analisi dei bisogni e definizione delle specifiche e degli indicatori del Tender, condivisa e partecipata da tutti gli attori**

Debolezza:

- **Aspetti legali - allineamento tra richieste EU con norme italiane**
- **Rispetto tempi – time management**
- **Open market consultation – contatto tra main procurer e aziende**

Opportunità:

- Consolidamento reti transregionali e transnazionali, istituzionali tra procurer e imprese – approccio multiregionale
- Sviluppo PPI al termine del PCP
- **Implementazione delle soluzioni prodotte mediante metodi e strumenti specifici di gestione dell'innovazione in sanità (Health Technology Assessment – Horizon Scanning)**

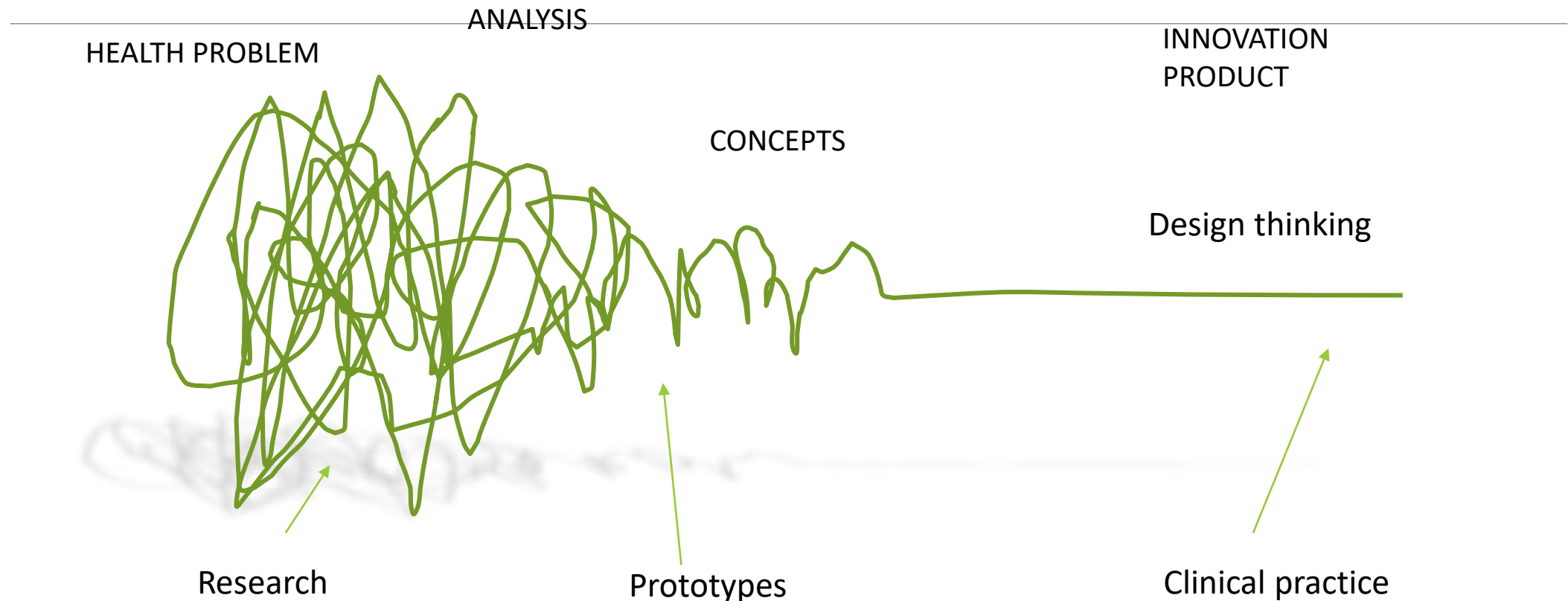
Minacce:

- **Possibili differenze di applicazione della normativa in tema d sperimentazione/dispositivi medici fra i Paesi**
- Rapporto rischi/benefici – sostenibilità complessiva
- Governo dell'innovazione ICT in un settore (salute mentale) a bassa penetrazione tecnologica



European Assistance For Innovation Procurement (<http://www.eaqip.eu>)

IN CHE MODO INDIRIZZARE L'ADOZIONE DELLE TECNOLOGIE INNOVATIVE E DI VALORE?



Il lungo processo dell'Innovazione

CORRELATES

Influenze ambientali	Connessioni	Caratteristiche organizzative	Caratteristiche dell'innovazione
<ul style="list-style-type: none">- Domanda- Competizione- Normativa- Altre caratteristiche della posizione	<ul style="list-style-type: none">- Connessioni tra organizzazioni- Connessioni tra attori organizzativi	<ul style="list-style-type: none">- Struttura organizzativa- Individui e collettività all'interno dell'organizzazione- Apprendimento organizzativo, clima, e attitudini- Risorse disponibili per l'innovazione- Posizionamento strategico	<ul style="list-style-type: none">- Benefici dell'innovazione- Costi dell'innovazione- Caratteristiche d'utilizzo

Fonte: Rye & Kimberly, 2007

INNOVAZIONE IN SANITÀ?

- Come rendere le nuove tecnologie disponibili tempestivamente ai pazienti?
- Come conciliare la sicurezza e l'efficacia delle cure con la domanda di innovazione che proviene dalla società?
- Chi valuta l'appropriatezza?
- Secondo quali criteri?
- Chi opera le scelte?
- Come bilanciare esigenze ed aspettative di tutte le parti interessate (istituzioni, manager, professionisti, imprese, ricercatori, ecc.)?
- Che ruolo devono avere i cittadini e i pazienti?

VALUE FRAMEWORKS...

- To inform decision-making processes and to underpin final decisions, **definitions (or conceptualization) of what is considered as a valuable health technology** has to be made;
- This conceptualization is frequently based on, or complemented by, the development of what it is called “**value frameworks**”, where different criteria are worth taking into account when assessing “value”;
- The way in which value is being assessed is determined by a judgment on the **relative importance of a range of criteria** that may differ between (political and cultural) **contexts** (e.g. appraisal committees in different countries).



Mod. da Cicchetti A.

HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

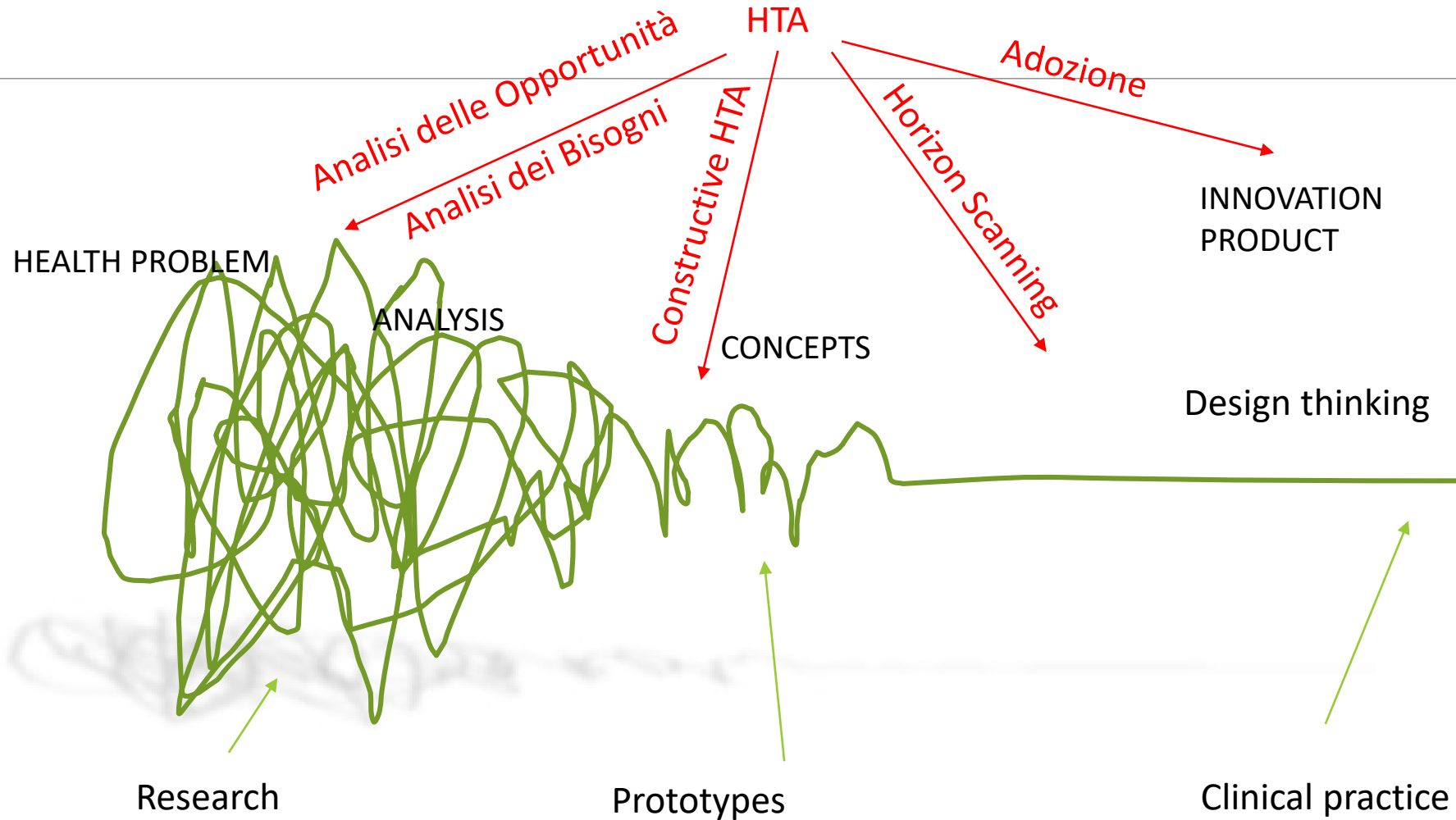
Complessiva e sistematica valutazione multidisciplinare delle conseguenze assistenziali, economiche, sociali ed etiche provocate in modo diretto e indiretto, nel breve e nel lungo periodo, dalle tecnologie sanitarie esistenti e da quelle di nuova introduzione



CARTA DI TRENTO

sulla valutazione delle tecnologie sanitarie in Italia

IL LUNGO PROCESSO DELL'INNOVAZIONE



International Workshop en Compra Pública de Innovación

Barcelona, jueves 4 de mayo de 2017, de 10:00 a 13:30h.

Fira Barcelona

Recinto de Montjuïc | Av. de la Reina M^a Cristina, s/n - Barcelona

Date 04.05.2017 - 04.05.2017

Time 10:00 a.m. - 13:30 p.m.



HEALTHIO

Where Patients, Innovation
and Healthcare Systems Meet



Preprogramme

10:00 h. Welcome

Mr Toni Dedeu. Director of AQuAS. Agency for Health Quality and Assessment of Catalonia

10:10 h. Round table: Public Procurement of Innovation: do we have the right tools? Review of cases

Moderated by: Mr Toni Dedeu. Director of AQuAS. Agency for Health Quality and Assessment of Catalonia

Mr Richard Deed. TRUSTECH – North West England

Mrs Doris Scheffler. ZENIT GmbH. - State of North Rhine-Westphalia

Mr Emanuele Torri. Provincia Autonoma di Trento – Trentino Alto Adige

11:10-11:30 h. *Coffee-Break*

11:30h-13:00h. Round table: Public Procurement of Innovation: political, economical and legal instruments to foster its adoption

Moderated by: Mrs Carmen Laplaza-Santos. Deputy Head of Unit “eHealth, Wellbeing and Ageing”. DG Connect. European Commission.

Mr Ramón González Carvajal. Secretario General de Innovación, Desarrollo e Investigación de la Consejería de Salud y Consumo de Andalucía

LESSONS LEARNED SO FAR

- Creating a strong and coordinate consortia with aligned needs to support joint procurement is feasible and effective – additional collaborations may be important;
- Working together by International Procurers leads to quality definition of Tenders and challenging innovation opportunities adaptable to different contexts/countries (from technical, legal & clinical viewpoints);
- Misalignment between standard EC PCP Procedure & National constraints may exist: legal and administrative Issues can affect timing of actions (minimum time for applications submissions, rules on external, experts/evaluators, handling electronic/paper submissions, translations, etc.);
- Time optimization and risk management strategies in handling PCP Projects is of utmost importance: E.g. Evaluation Commissions – 3 + 3 per phase requires advanced planning but legal procedure don't admit anticipations;

LESSONS LEARNED SO FAR

- Legal issues must be solved working closely with local procuring agencies and EC offices since the beginning – experience of other procuring entities is important;
- Time management must be taken very seriously, trying to respect the project schedule;
- Tender must receive all documents and information to make the delivery easy;
- Conduction of open market consultation is key;
- Proximity to end users needs to deliver specifications of the tender.

ANTI-SUPERBUGS PCP

Project ID: 688878

Funded under:

H2020-EU.2.1.1. - INDUSTRIAL LEADERSHIP - Leadership in enabling and industrial technologies - Information and Communication Technologies (ICT)

ANTI-SUPERBUG Precommercial procurement

From 2016-09-01 **to** 2020-08-31, ongoing project

Project details

<p>Total cost: EUR 5 712 300</p> <p>EU contribution: EUR 3 998 548,75</p> <p>Coordinated in: Spain</p>	<p>Topic(s): ICT-36-2015 - Pre-commercial procurement open to all areas of public interest requiring new ICT solutions</p> <p>Call for proposal: H2020-ICT-2015 See other projects for this call</p> <p>Funding scheme: COFUND-PCP - COFUND (PCP)</p>
---	--

Objective

Infections caused by resistant microorganisms often fail to respond to the standard treatment, resulting in prolonged hospital stays, higher health care expenditures, and a greater risk of death.¹ Antimicrobials Resistant Organism (AMRO) or Superbugs are invisible, and can survive on surfaces for up to three days. That means that they can be transferred when one infected person simply touches another, or when the patient touches something on which the pathogen resides like a stethoscope or a TV remote control.² Antibiotic resistance varies according to geographic locations and is directly proportional to the use and misuse of antibiotics. Active surveillance systems are in place across all European member states and Norway and are to be considered one of the main contributing factors to the reduction AMRO infections over the years. On the other hand the effort done up to now is not enough to eradicate AMRO/superbugs infections and ANTI-SUPERBUGS PCP will challenge the industry to develop solutions that in contact with resistant microorganisms can detect their presence and give real-time feedback to the user and at the same time share the information with the healthcare provider electronic record systems linking the infection with the place of the detection. The project will be developed with the support of Sara Bedin, who will provide her know-how in Procurement in Innovation.

Coordinator

AGENCIA DE QUALITAT I AVALUACIO SANITARIES DE CATALUNYA
CALLE ROC BORONAT 81 95 2 PISO
08005 BARCELONA
Spain

Spain

EU contribution: EUR 3 106 293,75

Activity type: Research Organisations

INSTITUT CATALA D'ONCOLOGIA
AVDA. Gran Via KM 2,7 S/N
08907 HOSPITALET DEL LLOBREGAT, BARCELONA
Spain

Spain

EU contribution: EUR 166 687,50

Activity type: Research Organisations

SP SVERIGES TEKNISKA FORSKNINGSIKSTITUT AB
BRINELLGATAN 4
501 15 BORAS
Sweden

Sweden

EU contribution: EUR 77 875

Activity type: Research Organisations

UNIVERSITAETSKLINIKUM AACHEN
Pauwelsstrasse 30
52074 AACHEN
Germany

Germany

EU contribution: EUR 166 731,25

Activity type: Higher or Secondary Education Establishments

SHEFFIELD TEACHING HOSPITALS NHS FOUNDATION TRUST
BEECH HILL ROAD 8
S10 2SB SHEFFIELD
United Kingdom

United Kingdom

EU contribution: EUR 166 731,25

Activity type: Research Organisations

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Piazza Dante 15
38122 TRENTO
Italy

Italy

EU contribution: EUR 224 980

Activity type: Public bodies (excluding Research Organisations and Secondary or Higher Education Establishments)

BEDIN SARA
VIA AMERIGO VESPUCCI 11 FABBRICATO 2
20093 COLOGNO MONZESE MI
Italy

Italy

EU contribution: EUR 89 250

THE BUYERS GROUP INTERESTS IN A PCP FOR THEIR NEEDS SOLUTION

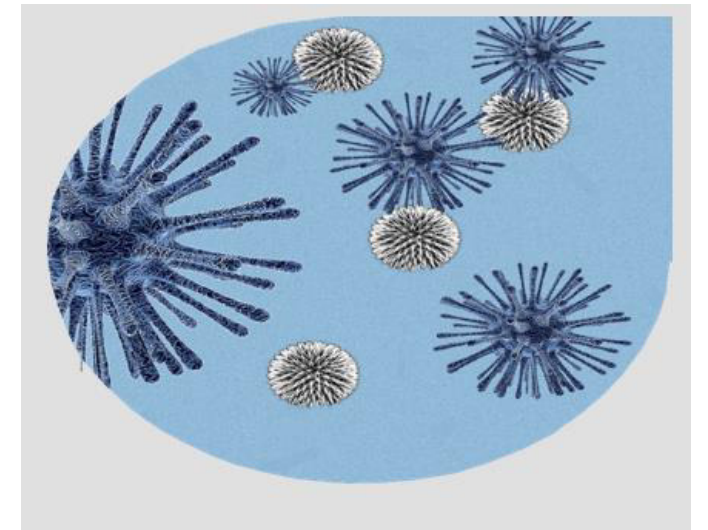


Introduction to ANTISUPERBUGS : A Pre-commercial Procurement (PCP) developing ICT solutions for detecting resistant microorganisms in health-care environments - HEALTHIO Health & Innovation (Barcelona, May 4, 2017)

RUOLO DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO IN ANTISUPERBUGS

- Procurer
- WP7 Leader – *Buyer Group Networking, awareness building and project results dissemination*
- Supporto a tutti gli altri WPs

Progetto al momento in fase di needs assessment





PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

TRENTINO

Emanuele Torri

DIRIGENTE MEDICO

Dipartimento Salute e solidarietà sociale

IT – Via Gilli, 4 - 38121 -TRENTO

P +39 0461 494178

M +39 3316711779

F +39 0461 494159

@ emanuele.torri@provincia.tn.it

Procuring innovative ICT for patient empowerment and self-management for type 2 diabetes mellitus

Napoli 6 giugno