

NEXES

***Una propuesta de implementación de servicios
innovadores para la atención de pacientes
crónicos***

Josep Roca
Hospital Clínic
Universitat de Barcelona

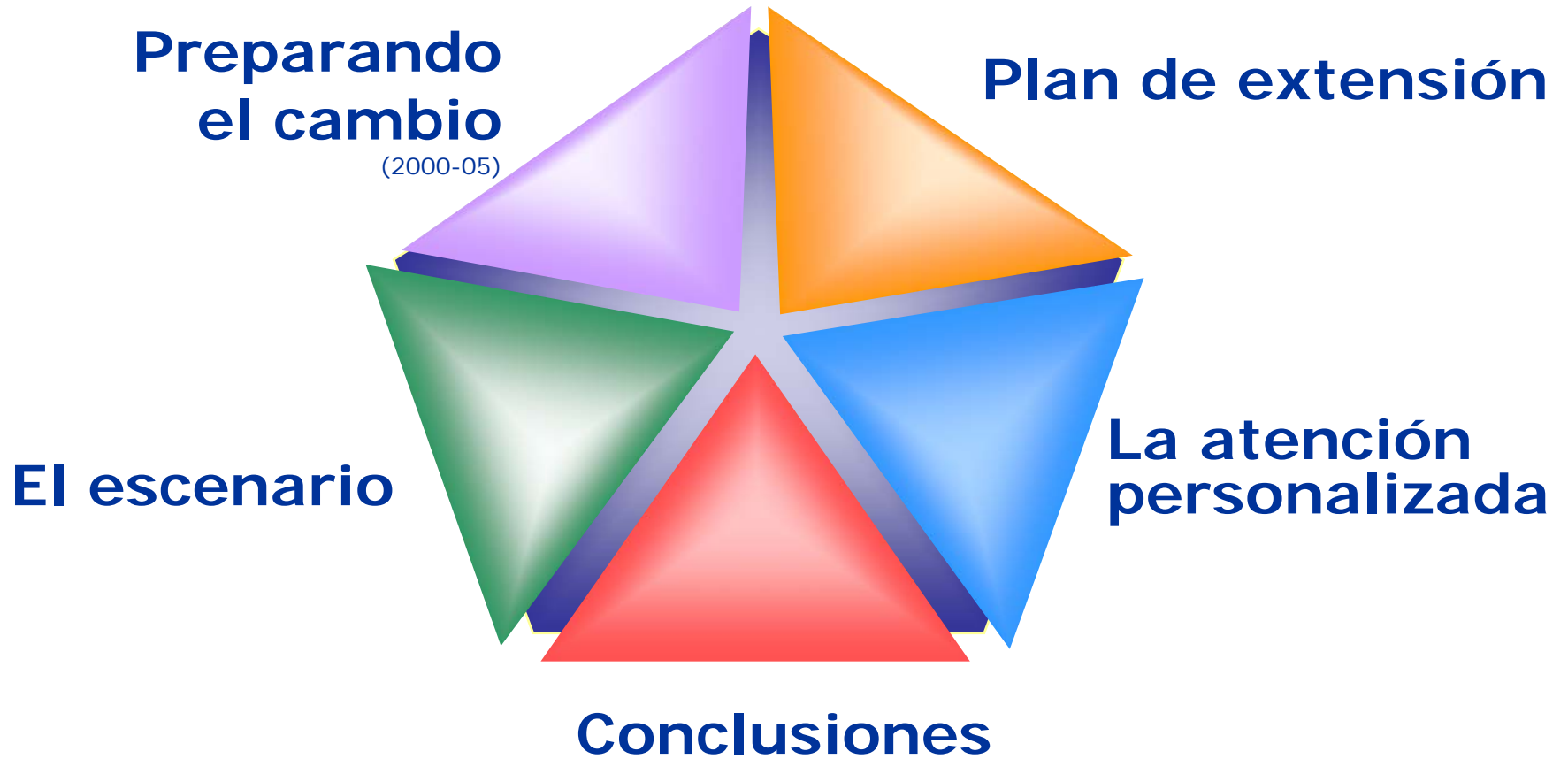
Telemedicina y Atención de la Cronicidad

Oportunidad o reto ?

Constituye una gran oportunidad para aumentar la eficiencia de los sistemas de salud...

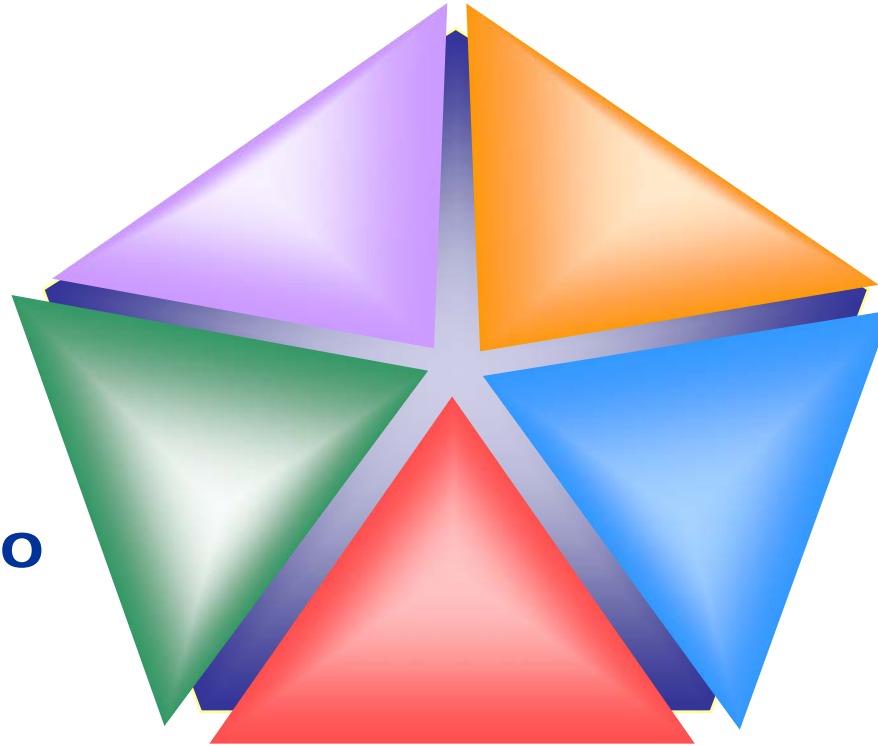
...pero diversos retos importantes deben resolverse para que las nuevas modalidades de atención de pacientes crónicos sean una realidad

Agenda



Agenda

El escenario



La adaptación del Sistema Catalán de Salud al nuevo escenario generado por las enfermedades crónicas es un mandato político *(plan 2007-2015)*

Impacto de la cronicidad

Envejecimiento de la población

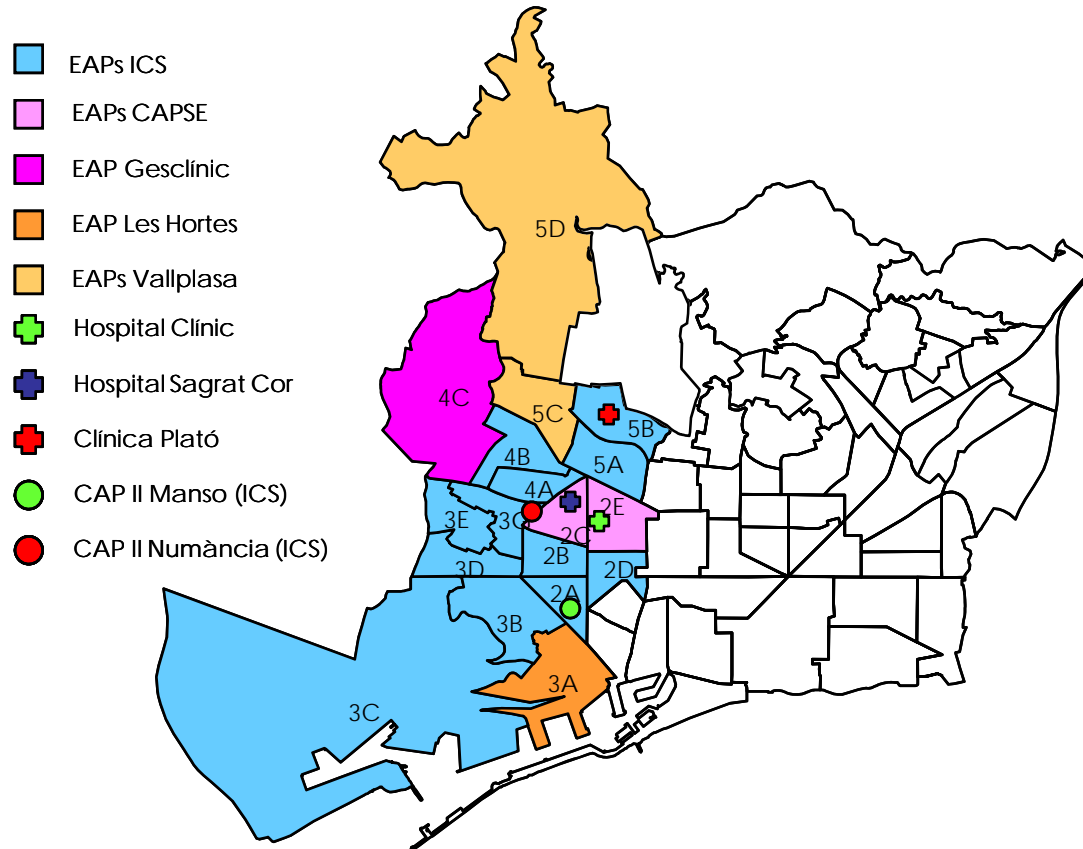
Co-morbididades

Contención de costes

Coordinación con los servicios comunitarios

Barcelona - Esquerra

BARCELONA ESQUERRA



- 540.000 habitantes
- 18 ABS y 2 CAPs II (5 empresas distintas)
- 4 Hospitales
- 1 Centro Sociosanitario principal y otros de menor dimensión
- 3 Proveedores de Salud Mental
- Servicio de Emergencias Médicas de Cataluña

Agenda

**Preparando
el cambio**
(2000-05)



Tecnologías de la información como soporte de

- *mejora del estilo de vida de los ciudadanos con riesgo*

- *patrones asistenciales estandarizados*

para facilitar estrategias de atención integrada en pacientes crónicos

- ✓ Prevención y diagnóstico precoz
- ✓ Prevención de hospitalizaciones
- ✓ Hospitalización domiciliaria & alta precoz
- ✓ Soporte del final de vida

Tecnologías de la información como soporte de

- *mejora del estilo de vida de los ciudadanos con riesgo*

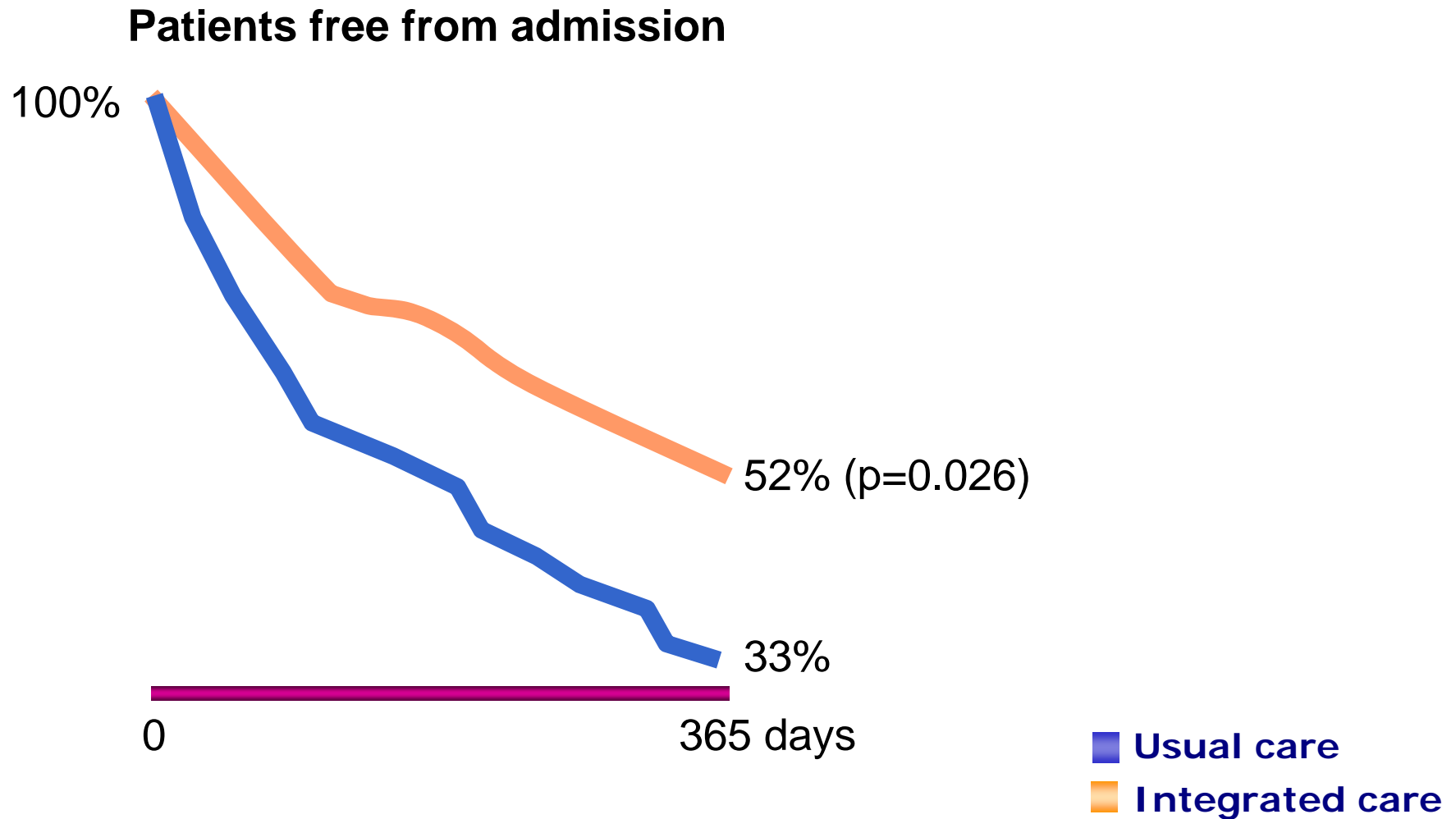
- *patrones asistenciales estandarizados*

para facilitar estrategias de atención integrada en pacientes
crónicos

Modulación del progreso de la enfermedad
Gestión eficaz del paciente

Eficacia clínica

Prevention of hospitalizations



Contención de costes

home hospitalization program

2033 €

1255 €



Home hospitalization

Usual care

Estudios piloto

Eficacia clínica
Cambios de estilo de vida
Satisfacción
Contención de costes

Hernandez C, et al. ERJ 2003; 21:58-67

Casas A, et al. ERJ 2006; 28:1-8

Garcia-Aymerich, et al. Respir Med 2007; 101 (7):1462-9

Actividad organizada por ***patrones asistenciales*** que consideran la co-morbilidad

Cardiovascular
Respiratory
Diabetes - Obesity

Fragile patients

~~Disease Management System~~

Health Management System

Health care & ICT



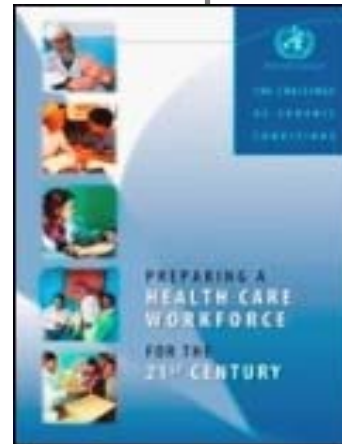
Integrated Care

Technological platform

~~Technological challenge~~

Organizational challenge

The educational change of health care professionals



Preparing a health care workforce for the 21st century

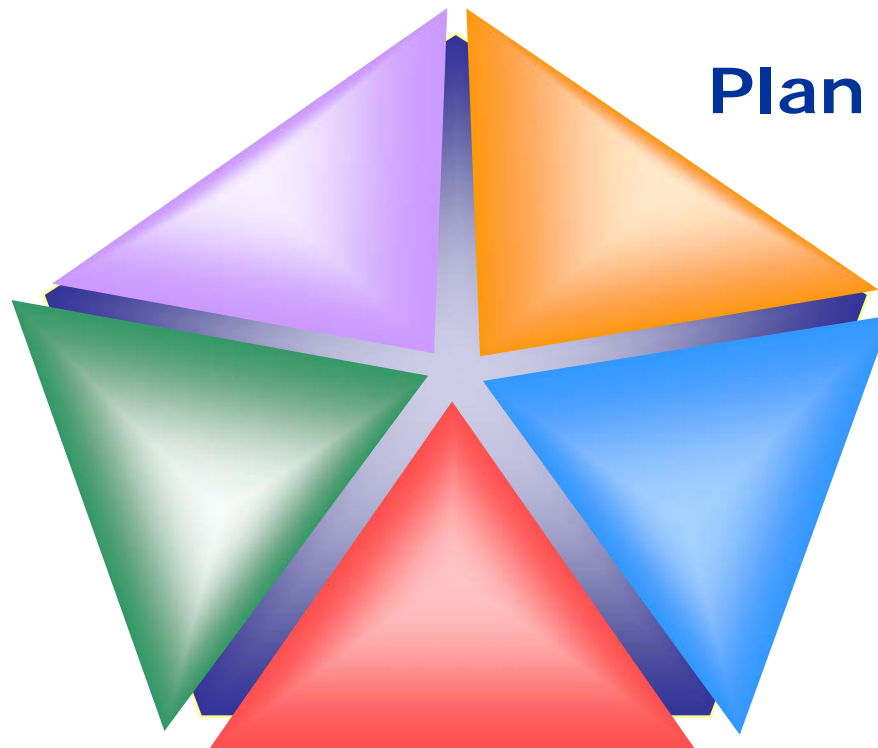
THE CHALLENGE OF
CHRONIC CONDITIONS



World Health Organization
Noncommunicable Diseases and Mental Health Cluster
Chronic Diseases and Health Promotion Department

Agenda

Plan de extensión



Previous developments & current challenges



Nexes

- Facing co-morbidity & individual risk factors
- Articulation of healthcare & community services & public health
- Organizational and educational issues
- Modularity, scalability and interoperability of the ICT platform
- Identification of business models ensuring service sustainability

Intramural program

(consolidated within 2007)

Transversal Unit
Chronic Care

Medical Direction

Open I.T. Platform
Linkcare

Supporting chronic care: modular & interoperable

Biomedical research
program

IDIBAPS – BioCat

Educational program
(professionals and patients)

Forum Clinic

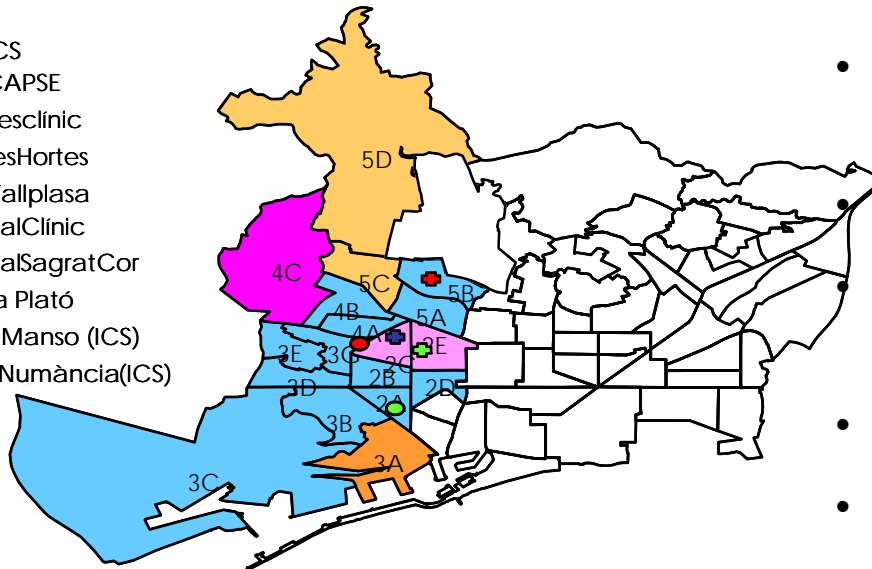
INTEROPERABILIDAD

- Nivel A en Barcelona - Esquerra
- Nivel B con España y Europa

Resumen de la historia clínica y la Prescripción electrónica

BARCELONA ESQUERRA

- EAPsICS
- EAPsCAPSE
- EAPGesclínic
- EAP LesHortes
- EAPsVallplasa
- HospitalClínic
- HospitalSagratCor
- Clínica Plató
- CAP II Manso (ICS)
- CAP IINumància(ICS)



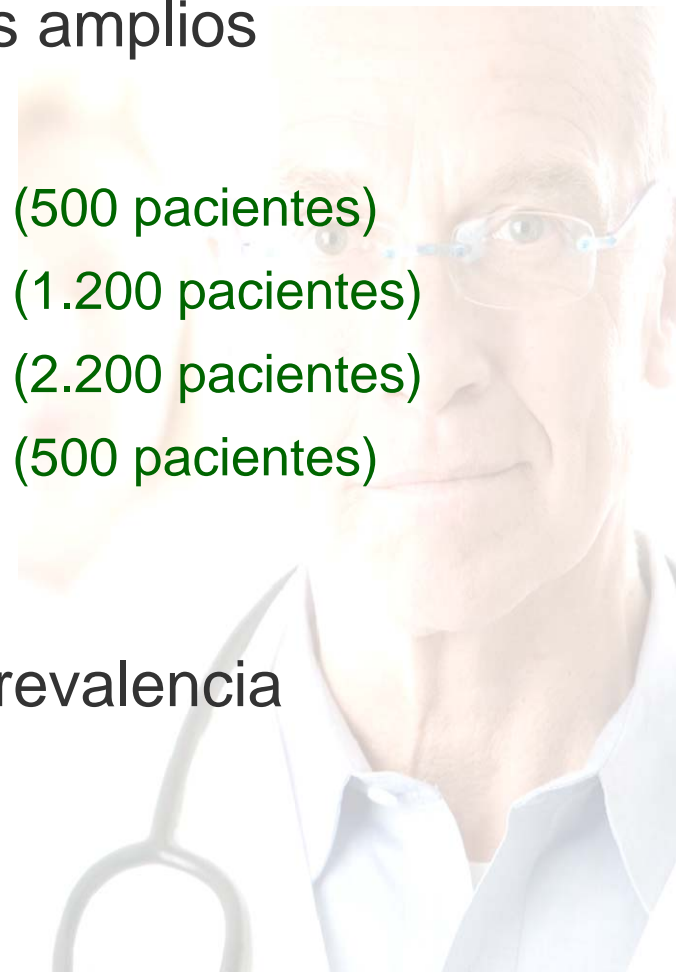
- 540.000 habitantes
- 18 ABS y 2 CAPs II (5 empresas distintas)
- 4 Hospitales
- 1 Centro Sociosanitario principal y otros de menor dimensión
- 3 Proveedores de Salud Mental
- Servicio de Emergencias Médicas de Cataluña

Objetivo general

- Despliegue y validación de 4 **servicios de atención integrada** mediante estudios controlados amplios

- | | |
|--|-------------------|
| 1. Bienestar y entrenamiento físico | (500 pacientes) |
| 2. Atención a pacientes frágiles | (1.200 pacientes) |
| 3. Hospitalización domiciliaria y alta precoz | (2.200 pacientes) |
| 4. Soporte al diagnóstico y tratamiento | (500 pacientes) |

- En enfermedades crónicas de elevada prevalencia



Cardiovascular
Respiratorio
Diabetes - Obesidad

Pacientes frágiles

Objetivos específicos



1

Evolución de pilotos a servicios

2

Despliegue, integración y validación

3

Estrategias de adopción y sostenibilidad

Sectores de Salud

• Barcelona- Esquerra – Clinic	540 mil h
• Barcelona- Dreta – Sant Pau	420 mil h
• Litoral - H. Mar	348 mil h
• Viladecans – H. de Viladecans	150 mil h
<i>Total</i>	<i>1.458 mil h</i>

Evaluación (objetivos)

1

Efectividad clínica de los 4 servicios

2

Evaluación de costes asociados (directos e indirectos)

3

Análisis de los factores que modulan el despliegamiento extensivo de los servicios. Propuesta de modelos de negocio

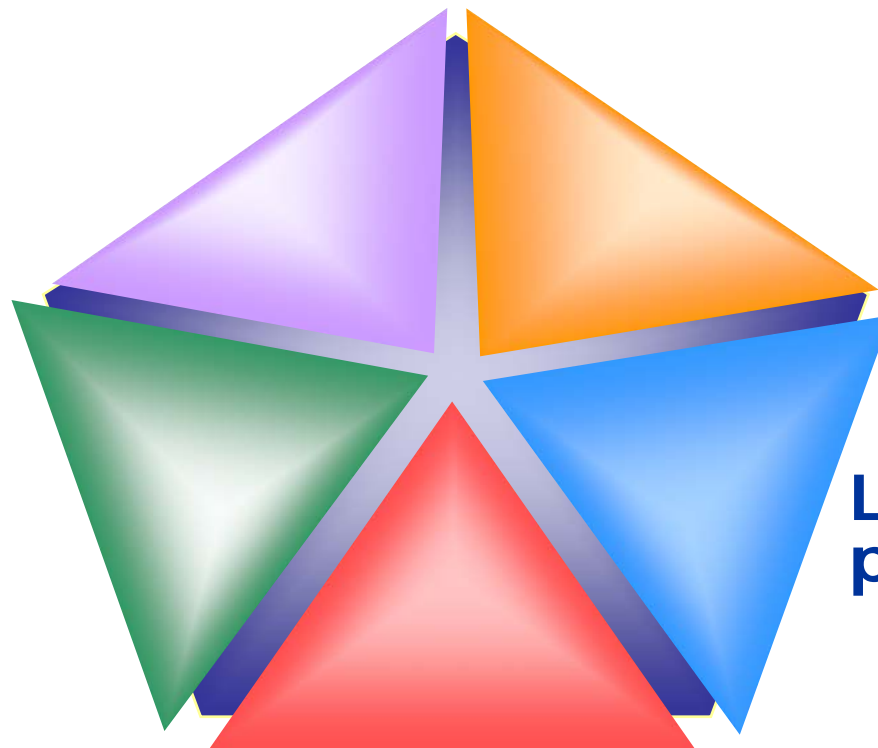
4

Análisis de los aspectos relacionados con la transferencia de servicios a nivel Europeo

5

Identificación de liderazgos a nivel local y Europeo para la generación de sinergias con otras iniciativas

Agenda



**La atención
personalizada**

NEXES

Strategies for
Deployment

Integration
of Public
Health

Research
*"Filling the
gap"*

Necesidad de estratificación de los pacientes según perfiles de riesgo

Fenotipo de la enfermedad
Co-morbilidades

NEXES

Strategies for
Deployment

Integration
of Public
Health

Research
*"Filling the
gap"*

BIOBRIDGE

Research
*"Filling the
gap"*



Specific Targeted Research Project

**Integrative Genomics and Chronic Disease Phenotypes:
modelling and simulation tools for clinicians**

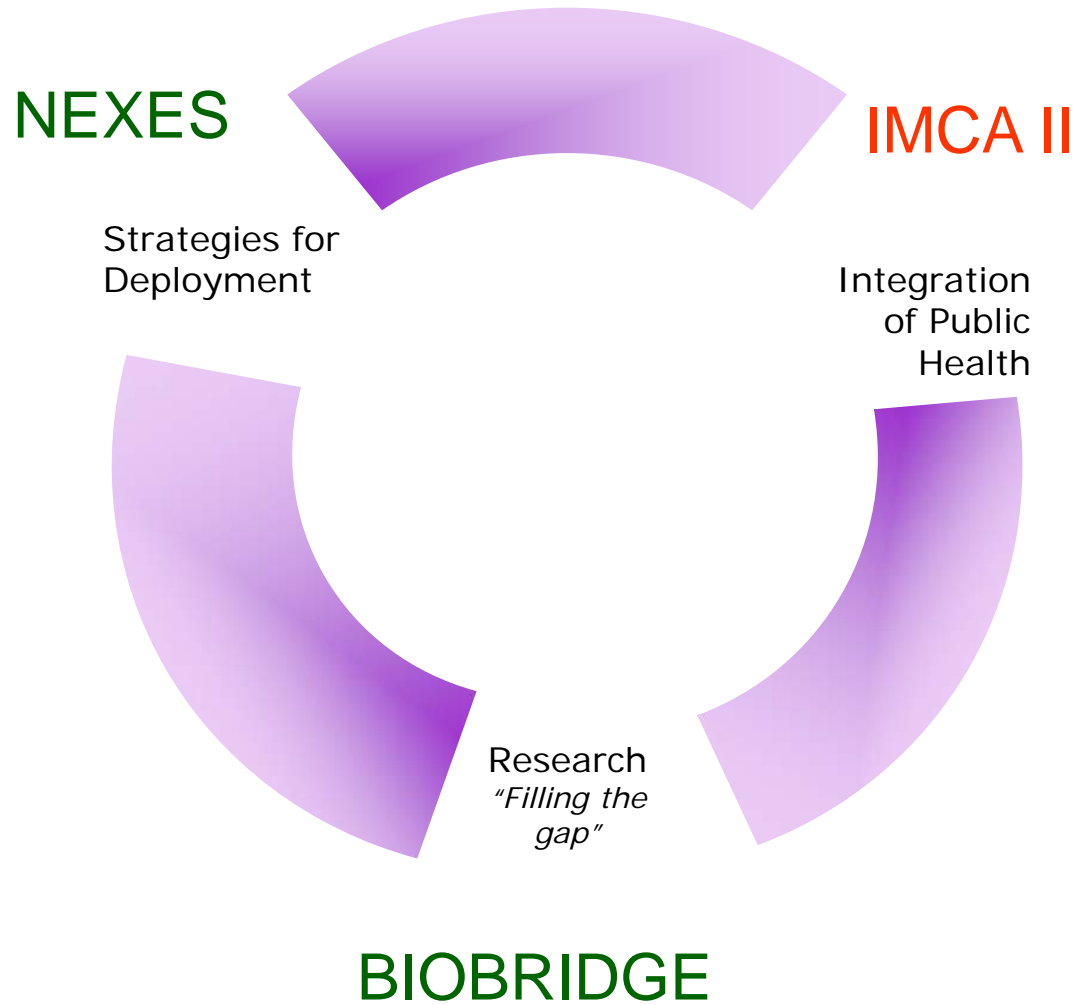
BioBridge

FP6-2005- 037939

Basic
science

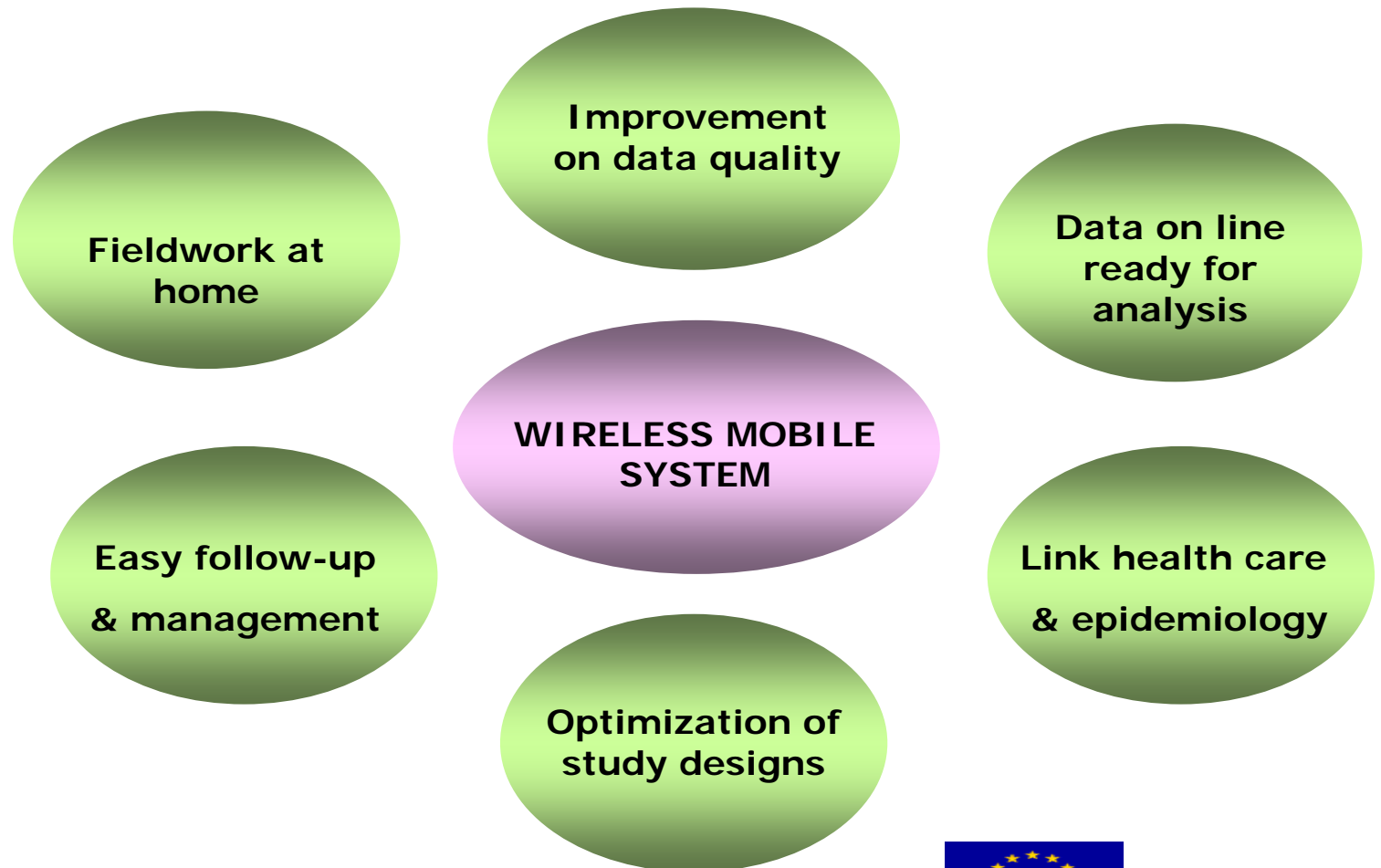
Clinical
research

Delivery
of care

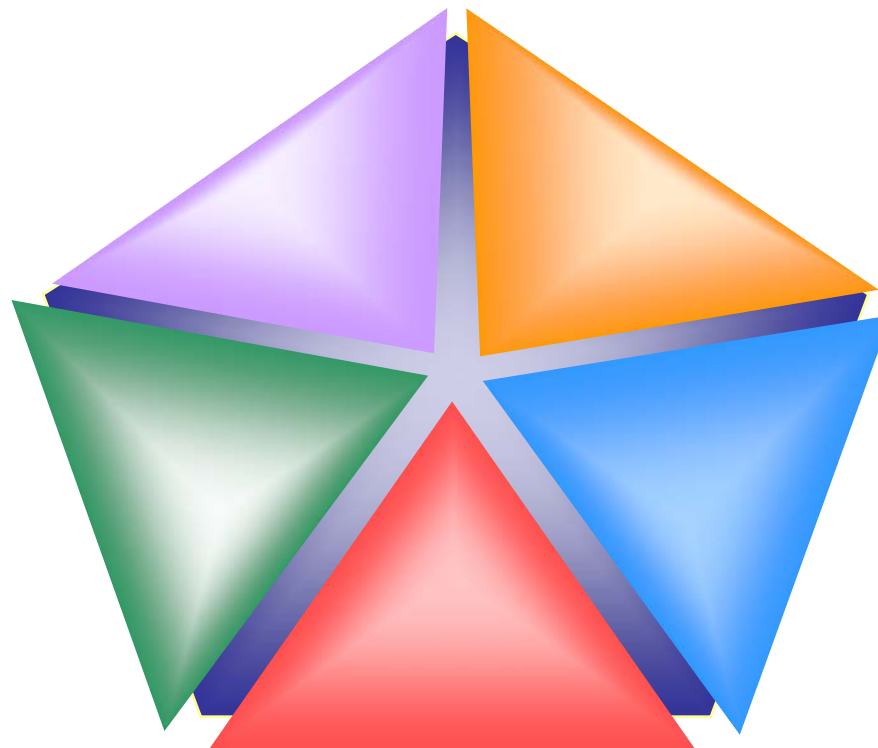


Elderly Health Survey

Expected impact



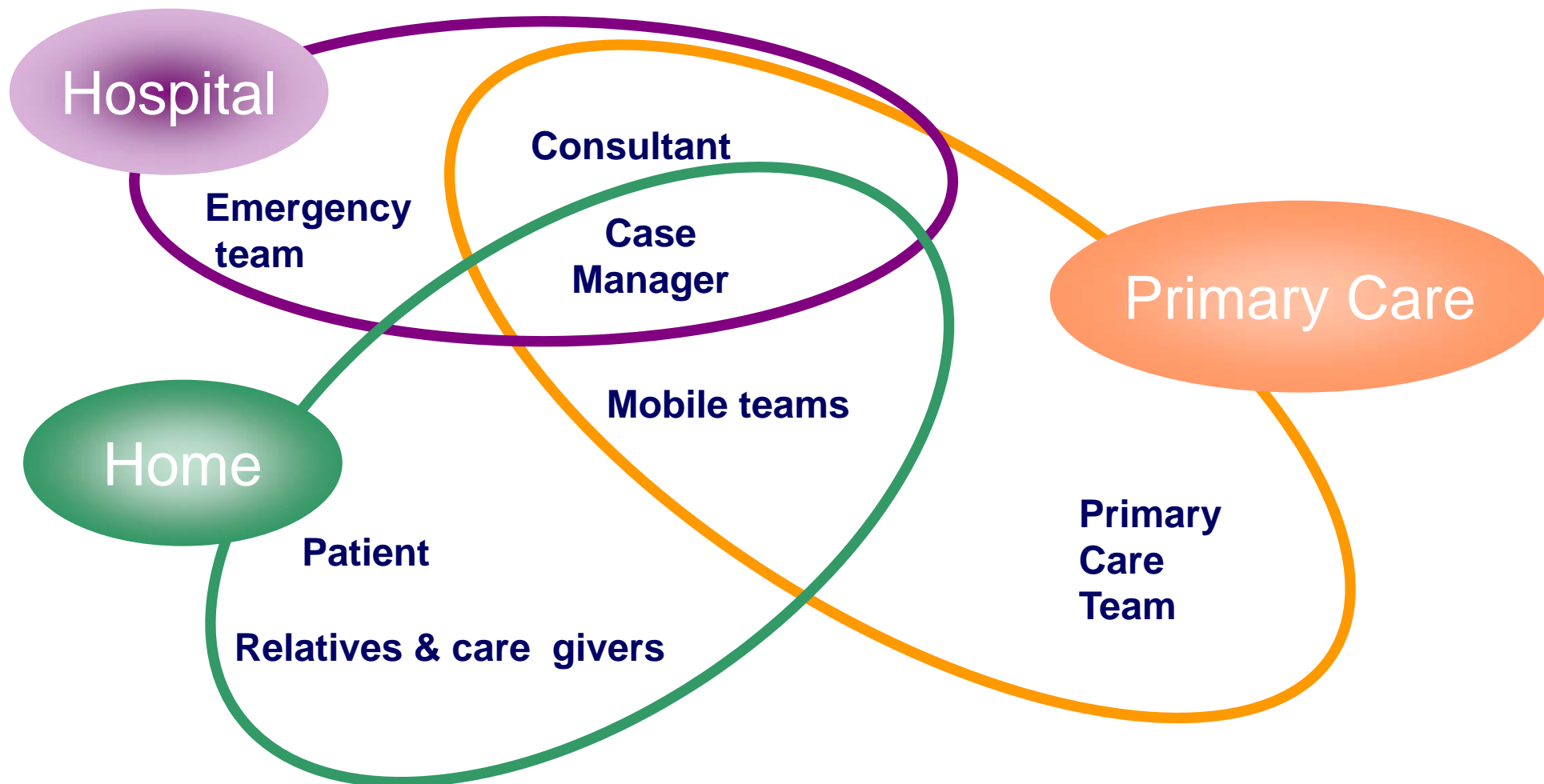
Agenda



Conclusiones

Adaptation of health services to chronic patients

shared care arrangements across the system



Convergencia de programas a nivel regional

Electronic prescription

VideoCat Salut

Catalonian Health Exam – IMCA II

Integration between healthcare and community services

Clinical Audit Initiative

Shared Patient's Summary Reports – personal EHR

Sinergias

