

EVALUAR LOS CUIDADOS INTEGRADOS: EL RETO DEL SIGLO XXI

FRANCISCA GARCÍA LIZANA

EXPERTA PARA TELEMEDICINA, INNOVACIÓN Y ENVEJECIMIENTO SALUDABLE
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA, CALIDAD E INNOVACIÓN.
MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD



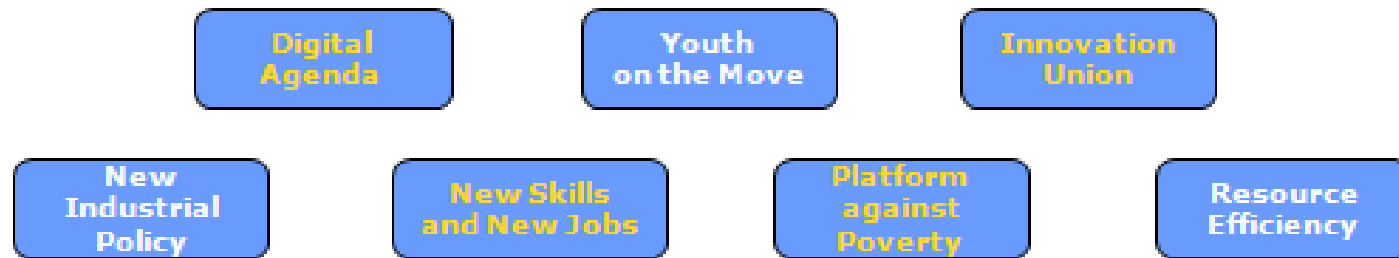
ÍNDICE

- Introducción:
 - Marco Europeo
 - Definición de cuidados integrales
- Marco de evaluación
- Avanzando en la evaluación
 - Qué, quién, para qué, para quién, cómo
 - Construyendo una metodología robusta
 - Características
 - Selección de Indicadores



Health in Europe 2020

Europe 2020 flagships for smart, sustainable and inclusive growth



Innovation Union

- innovation for tackling societal challenges, e.g. ageing and health
- innovation for addressing the weaknesses & removing obstacles in the European innovation system

Digital Agenda for Europe

- ICTs for tackling societal issues - ageing, health care delivery
- sustainable healthcare & ICT-based support for dignified & independent living

HORIZON 2020

European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing

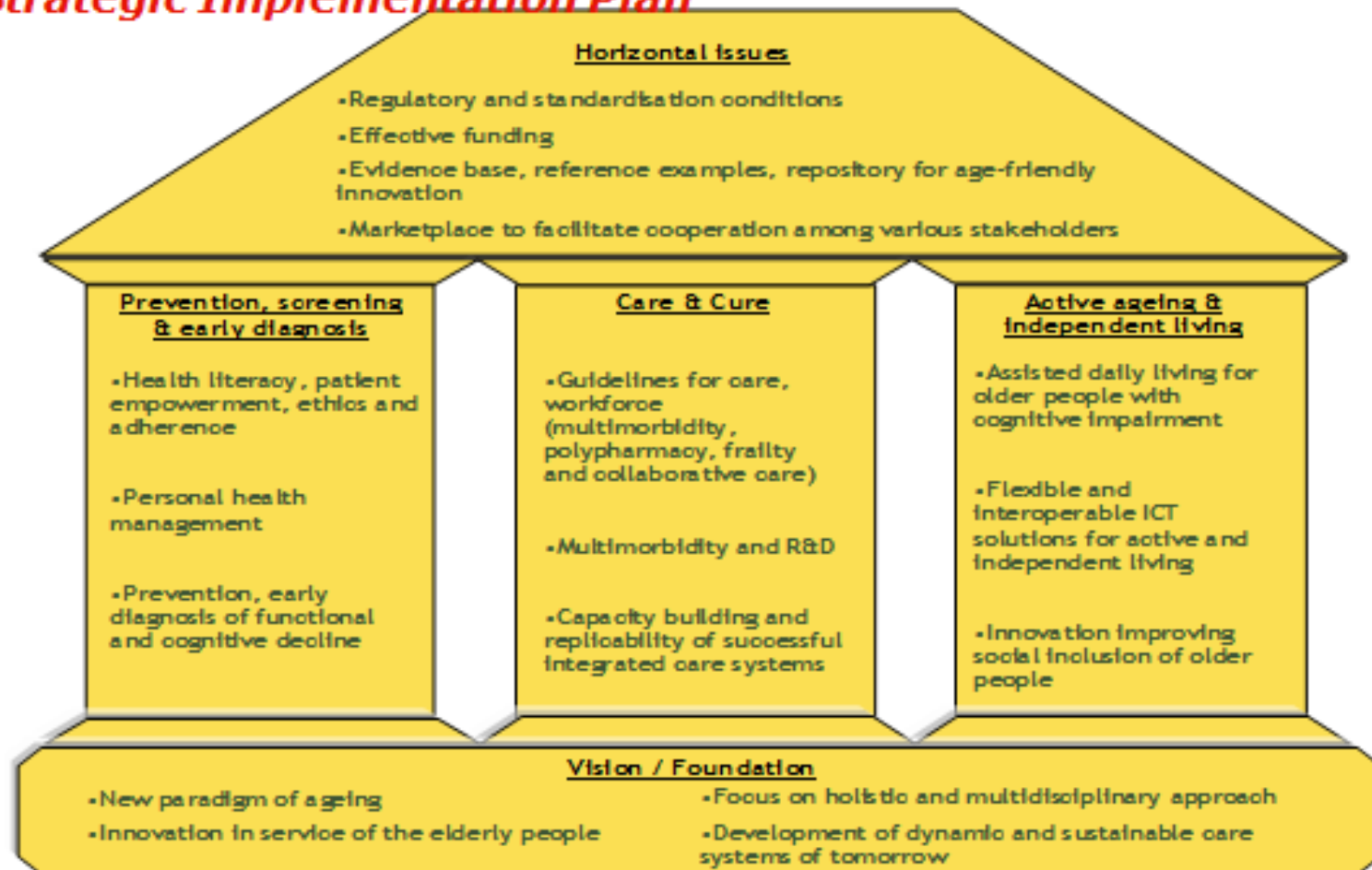


European
Commission

Background - Strategic Framework of the EIP on AHA

Strategic Implementation Plan

Horizon 2020 - societal challenge 1





Horizon 2020 - societal challenge 1

Background - SIP Specific Actions (currently running)

- Action on prescriptions and adherence at regional level
- Personal management of health, starting with initiative on prevention of falls
- Action for prevention of functional decline & frailty
- Replicating and tutoring integrated care for chronic diseases, including remote monitoring, at regional level
- Development of interoperable independent living solutions, including guidelines for business models
- Promoting innovation for age-friendly and accessible buildings, cities and environments

DEFINICIÓN DE CUIDADOS SANITARIOS INTEGRADOS

- La suma de los inputs, provisión de cuidados, gestión y organización de servicios para la mejora del acceso, la calidad, la satisfacción de los usuarios y la eficiencia.

Grone O, Garcia Barbero M. Integrated care: a position paper of the WHO European Office for Integrated Health Care International J Integrated Care **2001**, Jun 1; 1

- Conjunto coherente de métodos y modelos sobre la financiación, administración, organización de la provisión de servicios y niveles asistenciales clínicos diseñados para crear conectividad, alineamiento y colaboración en y entre sectores de curar y cuidar

Kodner D, Spreeuwenberg C. Integrated care: meaning, logic, applications, and implications– a discussion paper. International Journal of Integrated Care – Vol. 2, 2002 – ISSN

1568-4156

DEFINICIÓN DE CUIDADOS SANITARIOS CONDUCTUALES INTEGRADOS (AHRQ)

- Es un campo emergente entre el amplio campo de la práctica sanitaria de alta calidad y la coordinación sanitaria. En su más amplio uso puede describir cualquier situación la salud conductual y la provisión de servicios trabajen juntos.
- *El cuidado de las experiencias de un paciente como el resultado de un equipo de primaria y salud conductual trabajando con pacientes y familiares, usando un enfoque sistemático y coste-efectivo orientado a los **cuidados centrados en el paciente.***
- **Los equipos y servicios de cuidados integrales no tienen que estar presentes o proveer los servicios en la misma localización física.**

CUIDADOS CENTRADOS EN EL PACIENTE

- Asistencia sanitaria que establece las colaboraciones necesarias entre los distintos profesionales sanitarios, pacientes y sus familiares (cuando procede) para asegurar que las decisiones respecto a las necesidades, voluntades y preferencias de los pacientes sean establecidas.
- **Co-responsabilidad**: Además los pacientes tienen que tener la educación y el apoyo necesario para tomar sus propias decisiones y participar en su propios cuidados.

CUIDADOS INTEGRADOS

- Innovación estructura organizativa
- Cambios en los roles profesionales
- Nuevos programas sanitarios
- Cambios del modelo de provisión: hacia prevención
- Nuevos actores
- Paciente proactivos y gestores
- Nuevas infraestructuras y tecnologías

REVOLUCIÓN SANITARIA



FACTORES “EXTRÍNSECOS”

- Tipos de Sistemas de Salud
- Organización basal de los sistemas y sanitarios
 - Centralización
 - Estructura de las Competencias
- Factores socio-culturales
 - Gestión del cambio
- Factores económicos
- Necesidad de apoyo/decisión política

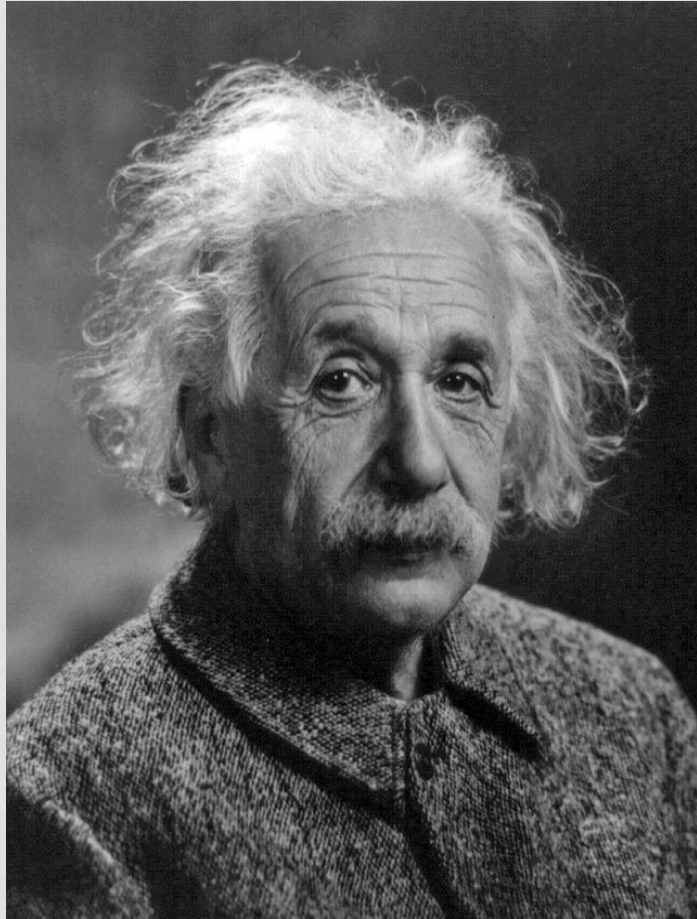




¿EVALUAR LA REVOLUCIÓN SANITARIA?



AVANZANDO EN LA EVALUACIÓN: PARADIGMA EN EVALUACIÓN!!



Es increíble lo que Europa
ha desatado con esta
locura. (...)

Albert Einstein

¿EVALUAR LA REVOLUCIÓN SANITARIA?

Preguntas

- Qué
- Porqué
- Para quién
- Cómo



Características

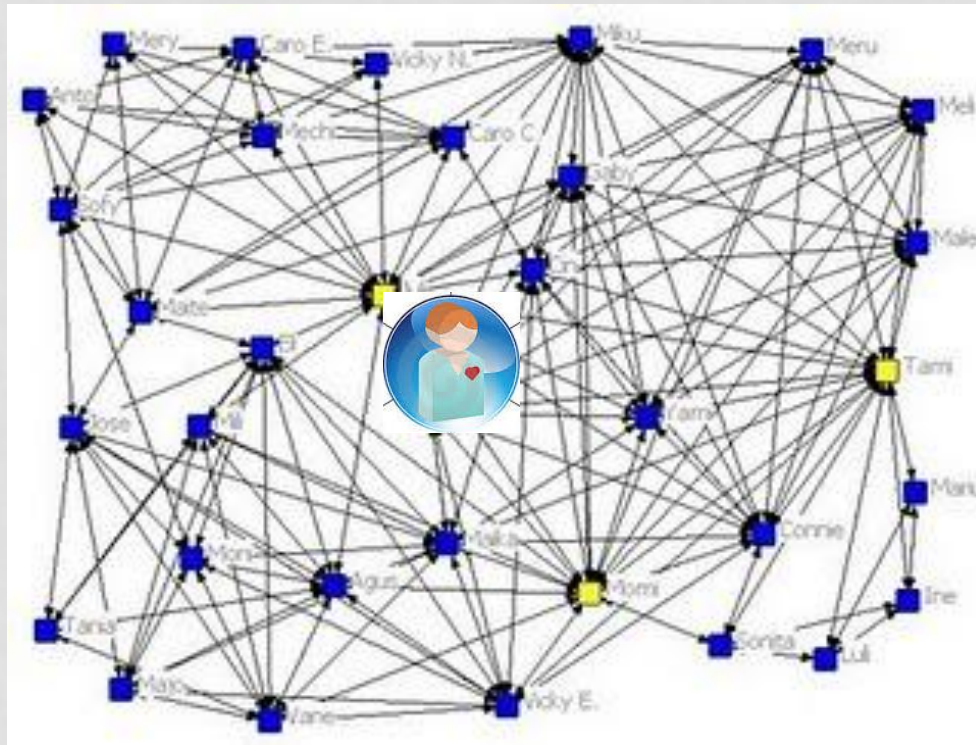
- Abordable
- Más eficiente
- Robusto
- Más consensuado y colaborativo
- Validado
- Enfoque: evidencias
- Benchmarking y comparabilidad

Desarrollando indicadores

- Valor añadido
- Eficiencia
- Indicadores clave

QUÉ

- Todo o una parte



PARA QUÉ

- Fondos de investigación



PARA QUÉ

- Fondos de investigación
- Pasar de medicina basada en la experiencia a la evidencia



JAN SANDERS VAN HEEMSEN, © Grupa



PARA QUÉ

- Fondos de investigación
- Pasar de medicina basada en la experiencia a la evidencia



JAN SANDERS VAN HEMESSEN, © Grupa



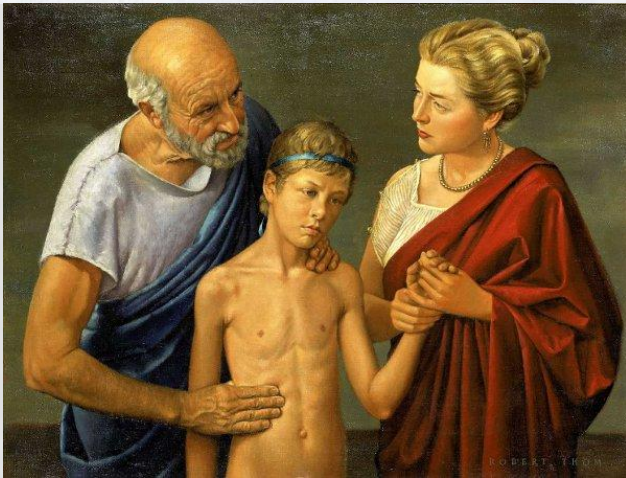
- Pasar a políticas basadas en prueba

PARA QUIÉN

Hipócrates

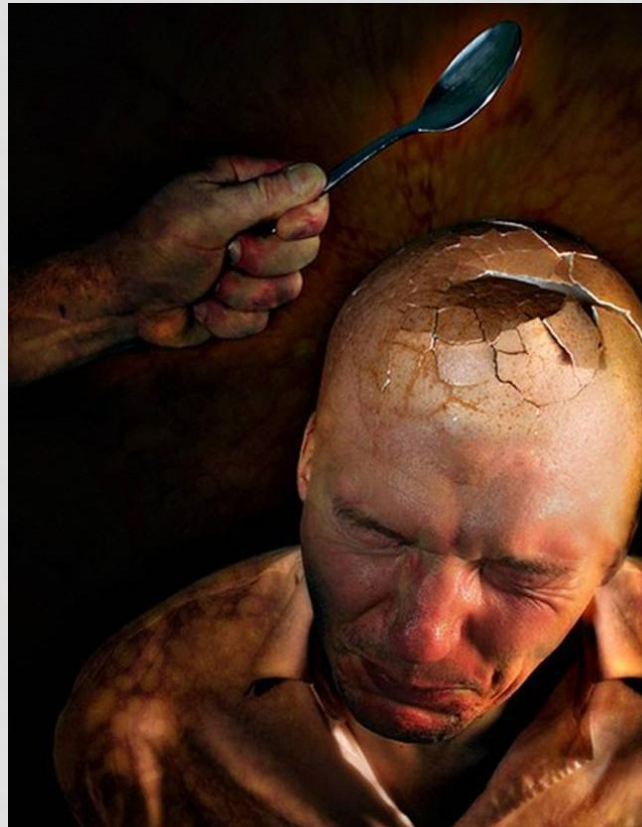
En los orígenes de la ciencia occidental se halla el tránsito de la medicina credencial a la racional en la antigua Grecia. El Corpus hipocrático señala la vía de la experiencia contrastada con la razón

José Alsina



CÓMO

- Repensando los modelos clásicos de la toma de decisiones



CÓMO

- Repensando los modelos clásicos de la toma de decisiones en innovación
 - Consulta abierta de NICE

The new NICE website will be launching soon

Take a look

[Home](#) > [Get involved](#) > [Current NICE consultations](#) > [Methods of Technology Appraisal Consultation](#)

Get involved

Current NICE consultations

[Topic selection](#)

[Join a NICE committee or working group](#)

[Patients and public](#)

[NICE Fellows and Scholars](#)

[Student Champions](#)

[Stakeholder registration](#)

[Contact us](#)

Methods of Technology Appraisal Consultation

In spring 2013, the government announced in its response to the Health Select Committee report into NICE the 'central role NICE will take in assessing the value of new medicines'. Following this announcement NICE has produced a set of proposals which will be used to create an addendum to the 'Guide to the methods of Technology Appraisals'.

The proposals are based on terms of reference given to NICE by the Department of Health for what is referred to as 'value based assessment'.

The proposals are now open for consultation. We would like to receive comments on this document from anyone who has an interest in the Technology Appraisal Programme. Comments can be made via the form below and the closing date for receipt of comments is **17:00 on Friday 20 June 2014**.

Note: this document does not constitute the Institute's formal guidance on the method of Technology Appraisals. The proposals are preliminary and may change after consultation.

Consultation Process

Consultation period: 27 March 2014 - 20 June 2014

How to submit your comments

1. Fill in your name, email address, role and organisation.
2. Please put each new comment in a new row.
3. Email your completed comments form to 2014VBAmethods@nice.org.uk

CÓMO

- Repensando los modelos clásicos de la toma de decisiones
 - Consulta abierta de NICE
 - Imposibilidad de resumir en meta-análisis la complejidad y variedad de los elementos a considerar
 - *(Telemonitoring for chronic heart failure: not ready for prime time. Garcia Lizana F . Cochrane Database Syst Rev. 2010 Aug 9;8:ED000009)*
 - Dificultad de las revisiones sistemáticas (metodología ETS): Rapidez de cambio de las tecnologías y nuevos datos de la innovación
 - *HTA report: García Lizana, F et al. Las TIC en la gestión de la patología crónica. Retos organizativos y estado de la evidencia. 56/09. 2009. AETS- Instituto de Salud Carlos III. Madrid*

CARACTERÍSTICAS DE MODELOS/INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

- Robusto: Control de la variabilidad y los sesgos
- General
- Abordable y eficiente
- Realistas e independientes
- Benchmarking y comparabilidad
- Más consensuado y colaborativo
- Enfoque: obtención evidencias
 - *Fiabilidad y reproducibilidad*: hace referencia a la ausencia de errores de medida, o lo que es lo mismo, al grado de consistencia y estabilidad de las puntuaciones obtenidas a lo largo de sucesivos procesos de medición con un mismo instrumento
 - *Consistencia interna*: correlaciones entre distintos ítems dentro de la misma prueba
 - *Validez*: capacidad de un instrumento para cuantificar de forma significativa y adecuada el rasgo para cuya medición ha sido diseñado.

EVIDENCIAS: OBJETIVIDAD





DEFINIENDO INDICADORES

- Indicadores Claves
- Sensibles
- Específicos
- Universales
- Fáciles y simples
- Baratos
- Objetivos



Gracias por la atención y la
participación !!!

fgarcial@mssi.es

