Colegio OFICIAL de Médicos.

I JORNADA DE GESTIÓN SANITARIA

¿QUÉ CAMBIOS SON NECESARIOS EN LA GESTION SANIATARIA ?

MADRID 16 febrero, 2013

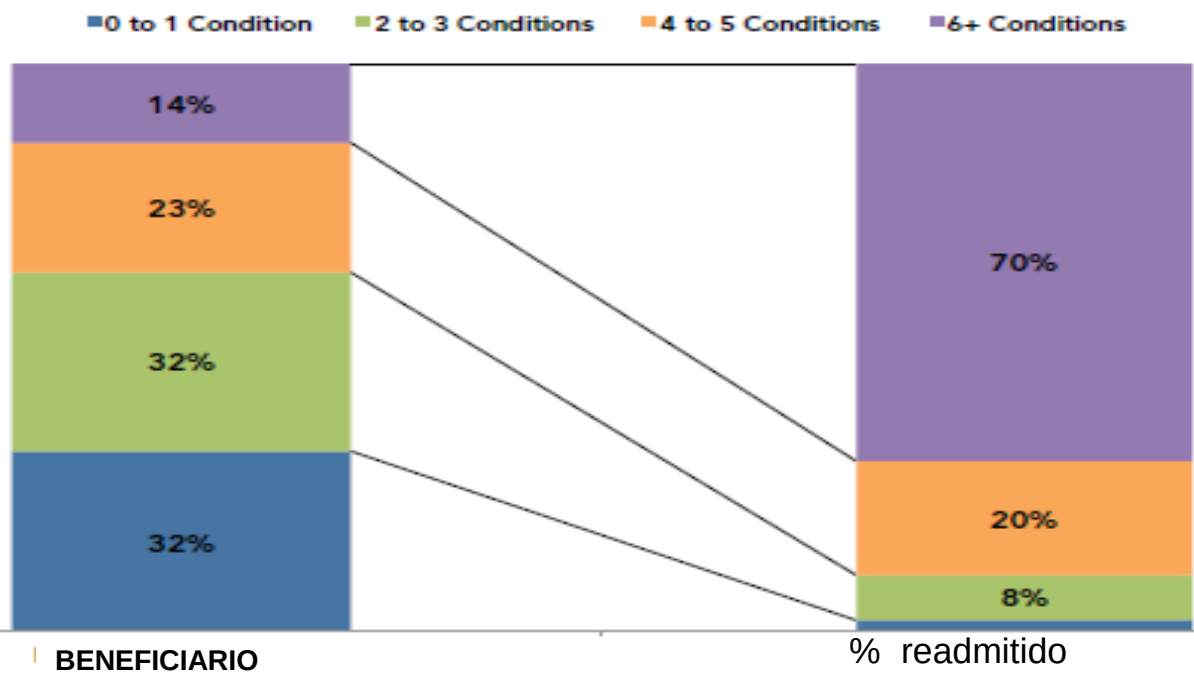
RAFA BENGOA

RETOS DEL SECTOR

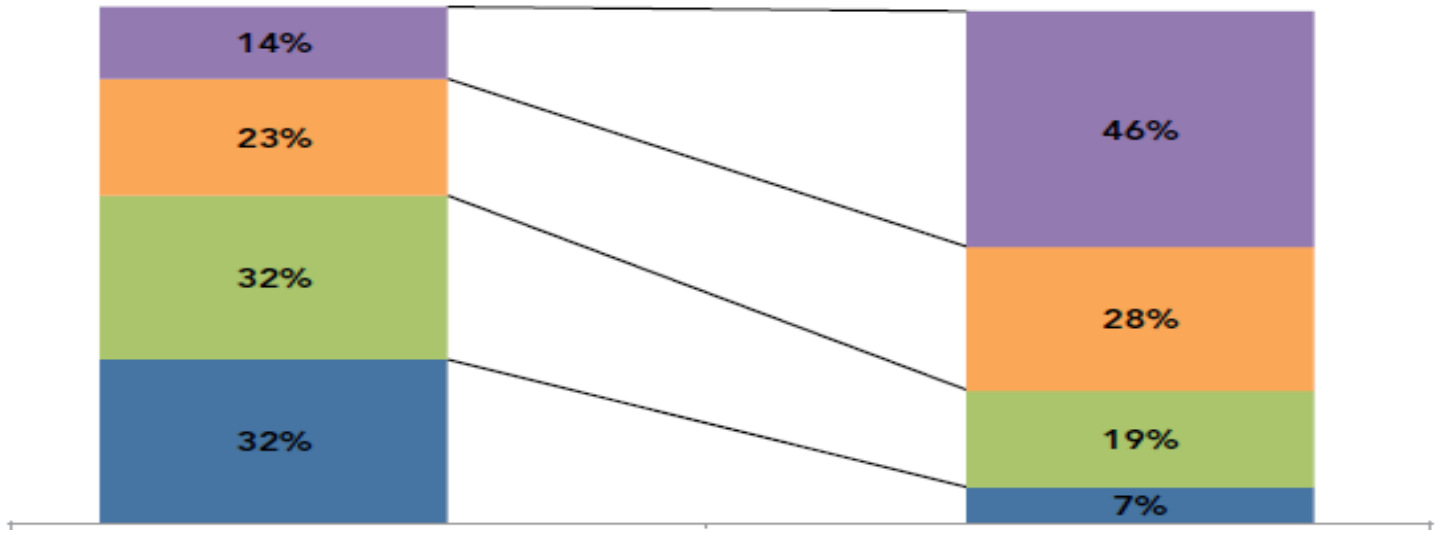
- ECONOMICOS
- DEMOGRAFICOS
- EPIDEMIOLOGICOS- CRÓNICOS
- EXPECTATIVA CUIDADANOS
- FRAGMENTACION
- SEGURIDAD CLINICA Y CALIDAD

¿ CUAL DE TODOS ESOS RETOS SE SUPONE QUE VA A SOLUCIONAR UNA GESTION PRIVADA DEL SECTOR ?

¿ EL 14 DE LOS PACIENTES COMPLEJOS SUPONEN EL 70% DE LOS REINGRESOS ?



14 % DE ENFERMOS CRÓNICOS COMPLEJOS = 46% GASTO



¿ CÓMO LO ESTAMOS HACIENDO ?

SOMOS POCO PREVENTIVOS, FRAGMENTADOS Y EL PACIENTE ES PASIVO

Coronary Heart Disease pathway

Most positive result
Significant room for improvement
NA Not submitted
Average result

	Primary prevention	Early management of CHD	Acute Management of AMI	Rehab & secondary prevention
Primary end point	G1 Total mortality due to CHD per 100,000 population			
Secondary end points	O1 CHD prevalence rate per 100,000 population	O2 Incidence of AMI per 100,000 population	O3 30 day mortality of AMI O4 In-hospital mortality of AMI O5 AMI readmission rate within 30 days	
Actionable outcomes	PH3 % of adults with BMI > 30 PH2 % of adult daily smokers PH1 Average alcohol consumption per capita	P15 % of CHD patients currently treated with beta-blockers P16 % of CHD patients treated with aspirin P13 % of CHD patients with total cholesterol < 5mmol/L P20 Exercise tolerance testing for patients with new angina (NA) P11 % of CHD patients with BP ≤ 140/90 mmHg P17 % of CHD patients immunized w/ flu vaccine	P28 % of AMI patients given aspirin within 24 hrs of arrival P28a % of AMI patients given aspirin within 60 min of symptom onset (NA) P33a % of AMI patients who receive PCI for revascularisation P33 % of AMI patients with PCI who receive PCI within 90 minutes P41 % of AMI patients who receive LMWH during hospitalization P40 % of AMI patients who receive beta-blockers within 24 hours of AMI onset	P50 % of AMI patients assessed for cardiac rehabilitation P59 % of AMI patients receiving smoking cessation counsel during hospital stay P54 % of AMI patients prescribed beta-blocker therapy at discharge P51 % of AMI patients prescribed a statin at discharge P56a % AMI patients currently treated with ACE-I or ARB (NA) P52 % of AMI patients prescribed aspirin at discharge

SOURCE: Leading Systems Network Clinical Pathways Team

McKinsey & Company | 0

GRANDES RETOS

- CLINICOS 13500/6000/3500
- ECONOMICOS
- DEMOGRAFICOS
- EPIDEMIOLOGICOS
- EXPECTATIVA CUIDADANAS
- FRAGMENTACION
- SEGURIDAD CLINICA Y CALIDAD

Y UNA ORGANIZACIÓN ASISTENCIAL QUE NO ESTÁ NI PENSADA NI PREPARADA PARA

ESOS RETOS

PREGUNTAS ?

LOS RETOS SON ENORMES !

COINCIDIMOS TODOS CON EL “DIAGNOSTICO” = ES NECESARIO UN CAMBIO PROFUNDO

NO COINCIDIMOS CON EL “TRATAMIENTO”

PREGUNTAS QUE HAY QUE HACERSE PARA ACERTAR CON EL TRATAMIENTO:

¿ PUEDE REALMENTE PENSARSE QUE LA RESPUESTA A ESTOS ENORMES RETOS ES UNI-DIMENSIONAL ? (MÁS GESTION PRIVADA)

¿SE PUEDE PENSAR QUE LA RESPUESTA ES SOLO UNA DE CONTENCION DEL GASTO ?

¿ SI ES NECESARIA UNA RESPUESTA MÁS COMPLEJA PLURIDIMENSIONAL , CUAL ES ?

¿ QUÉ HACER ?

- HAY SOLUCIONES.

- PROBLEMA COMPLEJO = SOLUCIÓN COMPLEJA Y MULTIDIMENSIONAL. MUCHAS POLEAS DE CAMBIO. NO HAY VARITA MÁGICA

- UNA BUENA PARTE DE LA SOLUCION ESTÁ EN LA TRANFORMACION DEL MODELO ASISTENCIAL

- CREAR UN RELATO CONECTADO CON LOS USUARIOS Y LOS VALORES DE LA ORGANIZACIÓN

- DESARROLLAR NUEVAS HERRAMIENTAS (14 PROYECTOS CONCRETOS EN EL PAIS VASCO)

- IMPLICA EJERCER UNA "ESCUELA" DE GESTION CONCRETA (MÁS TRANSFORMADORA)

- ES MAS TRANSFORMADOR PROMOVER UN LIDERAGO DISTRIBUIDO - FORMAS MAS PARTICIPATIVAS Y COLABORATIVAS CON LOS PROFESIONALES

Gestión Simultánea de la Crisis & la Transformación del Sistema de salud

AJUSTAR: Estrategia a corto plazo

- Gestión de la crisis
  - Fármacos: Marca a genérico
  - Recursos Humanos: Salarios
  - Tecnologías: Desinversión…

¿QUÉ CLASE DE LIDERAZGO EJERCER ?

¿QUE ESCUELA DE GESTIÓN ?

TRANSFORMAR Estrategia a medio-plazo

- Transformación del modelo asistencial público
  - Gestion proactiva de crónicos
  - Cuidados integrados
  - Empoderamiento de pacientes…

¿QUÉ CLASE DE LIDERAZGO EJERCER ?
¿QUÉ ESCUELA DE GESTIÓN ?

Crear un Relato/Una Visión

- Proporcionar un relato que vaya más allá de la “contención del gasto”
- Elevarlo al ámbito “ policy “ (no es un programa más)
- Un relato que proporcione una visión, una estructura y un camino hacia dónde ir
- Un relato que proporciones dirección y estabilidad en un ambiente de crisis
- Un relato conectado con los valores de la organización
- Cuanto más duro es el entorno externo, más cohesión proporciona es la visión común

¿ CUAL ES EL RELATO DE TU CCAA ?

OFRECER UN <u>“RELATO” SUGERENTE</u>

- ESCOCIA – LA SEGURIDAD CLINICA
- OBAMA – LA COBERTURA PARA NO ASEGURADOS
- PAÍS VASCO – LA CRONICIDAD……

- SON RELATOS RELACIONADOS CON EL PACIENTE ….

LA GESTIÓN PRIVADA NO ES UN RELATO SUGERENTE ….

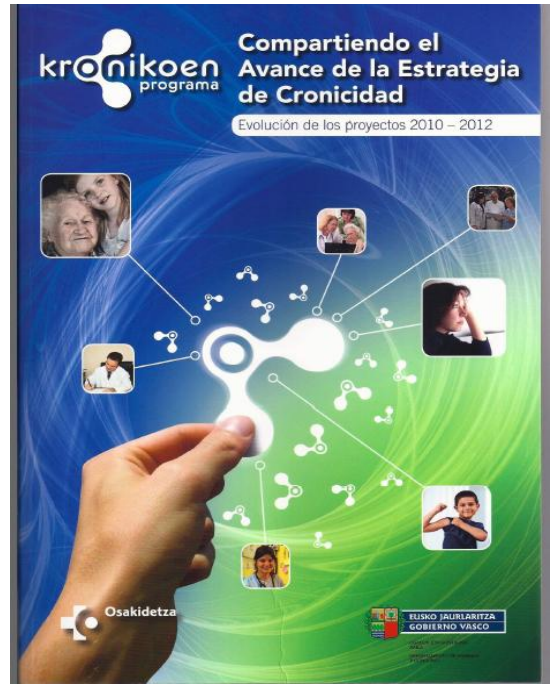
LA CONTENCIÓN DEL GASTO NO ES UN RELATO SUGERENTE…

HERRAMIENTAS PARA IMPLEMENTAR EL RELATO ……

Año 2009-2010

2011

2012



Definición de la Estrategia → **Avance y desarrollo de los proyectos** → **Primeros resultados**

- HAY MULTITUD DE INTERVENCIONES QUE SON NECESARIAS PARA ESTE CAMBIO COMPLEJO
- ESTÁN EVIDENCIADAS CON BUENOS RESULTADOS

RESPUESTA MULTIDIMENSIONAL: MUCHAS POLEAS Y ALINEADAS AL RELATO
ALGUNAS DE ARRIBA ABAJO ; OTRAS DE ABAJO ARRIBA

SE DESCRIBEN AQUÍ 3 DE LAS 14 HERRAMIENTAS SIENDO DESARROLLADAS EN EUSKADI :

LA ESTRATIFICACION
LA ACTIVACION DEL PACIENTE
LA PARTICPACIÓN DE LOS PROFESIONALES

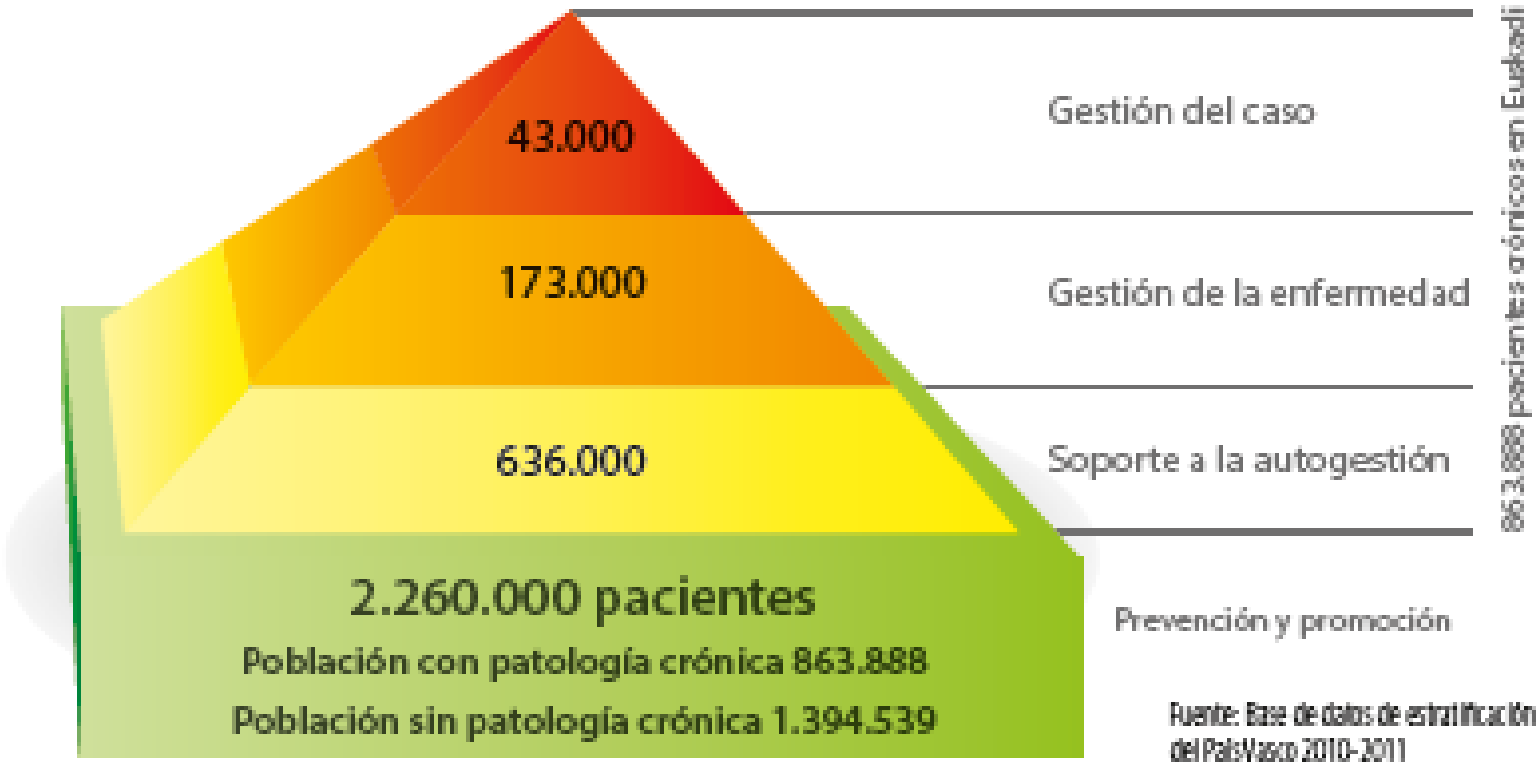
CADA COMUNIDAD AUTONOMA DEBERÁ IDENTFICAR "SUS" HERRAMIENTAS DE CAMBIO

SOBRE TODO LO IMPORTANTE ES ACERTAR CON QUÉ CLASE DE LIDERAZGO SE IMPLANTA CADA HERRAMIENTA.

¿ DE ARRIBA-ABAJO?
¿ DE ABAJO –ARRIBA ?

HERRAMIENTAS : LA ESTRATIFICACION.

Foto del País Vasco en función de la estratificación del riesgo: 100% de la población estratificada



CUANTO MÁS NOS CONCENTREMOS EN ESTOS PACIENTES CRONICOS CON NECESIDADES COMPLEJAS Y LES ATENDAMOS DE DE FORMA DIFERENTE Y MAS INTEGRADA PODREMOS PENSAR EN LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA PUBLICO DE SALUD YA QUE AHÍ ESTÁ EL DINERO Y LAS INEFICIENCIAS.

NO HAY NINGUN ESTUDIO QUE INDIQUE EN LAS EXPERIENCIAS DE PRIVATIZACION EN INGLATERRA Y SUECIA QUE ESTOS PACIENTES VAN A SER BIEN ATENDIDOS SINO TODO LO CONTRARIO.

HERRAMIENTAS : PARTICIPACION REAL DEL PACIENTE

PACIENTE ACTIVADO = MEJOR PARA EL PACIENTE

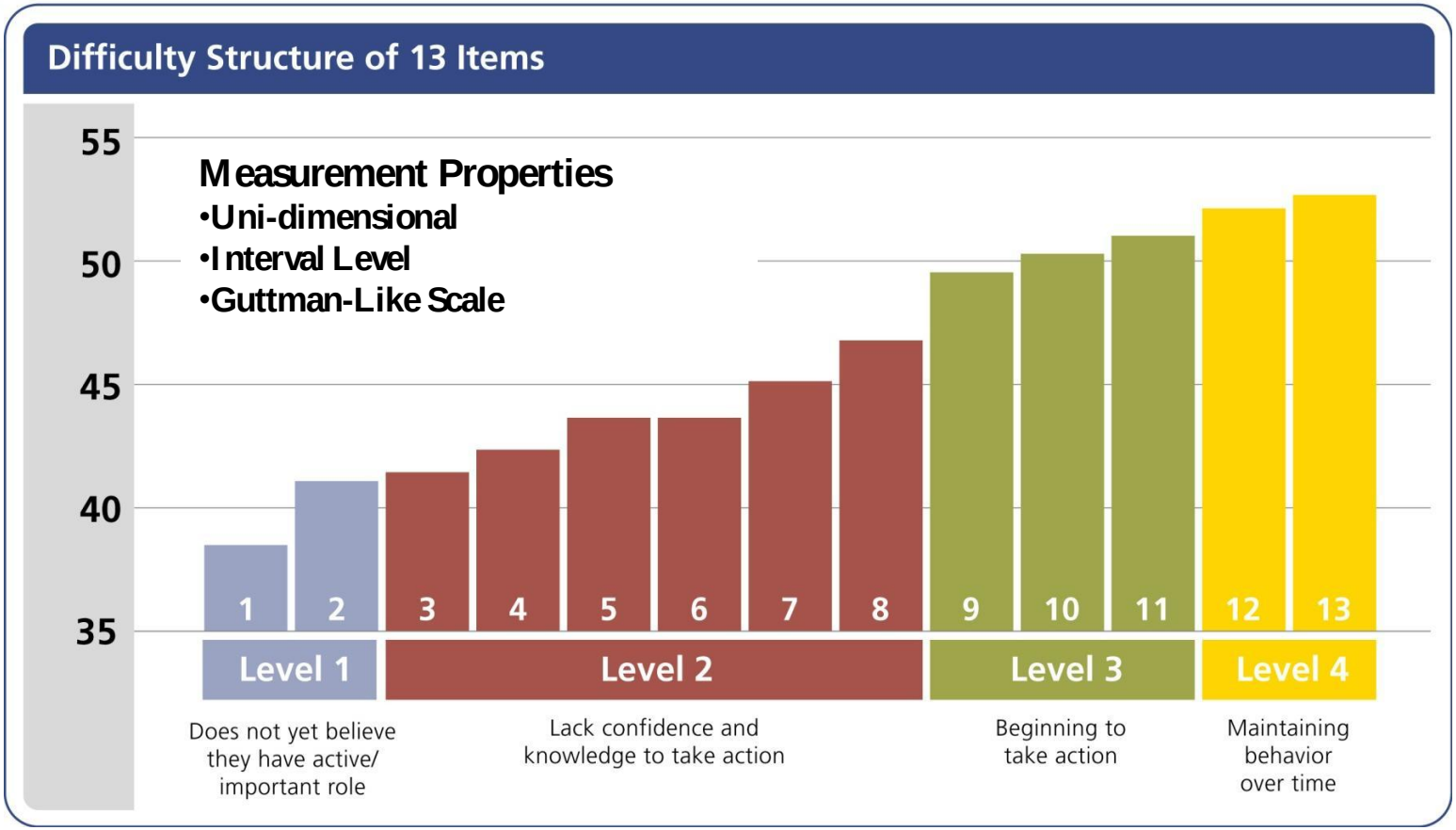
PACIENTE ACTIVADO = ENTRE UN 8 - 21 % MAS BARATO.

Fuente: HEALTH AFFAIRS.

ENERO 2013

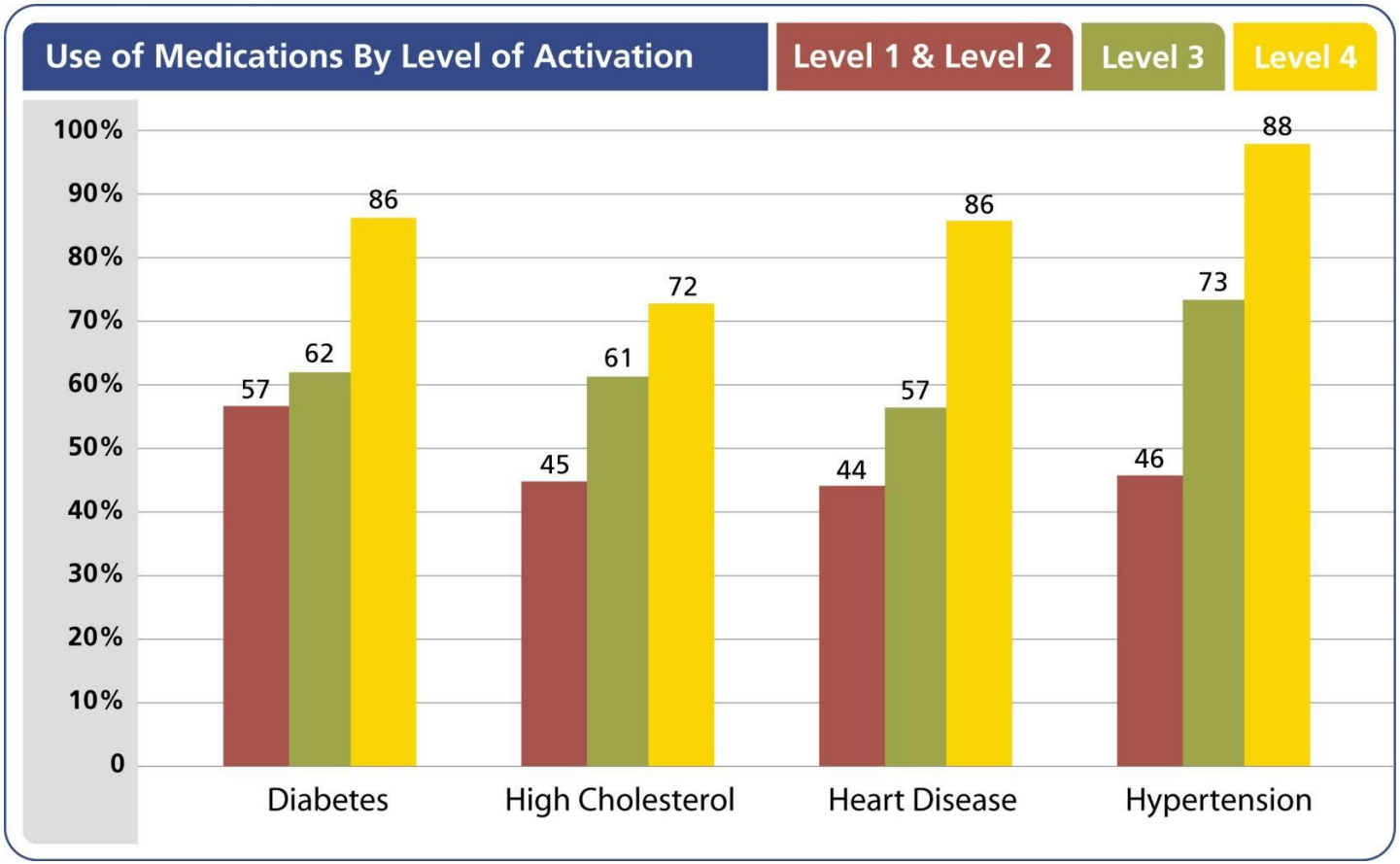
Patient Activation Measurement (PAM)

Difficulty Structure of 13 Items



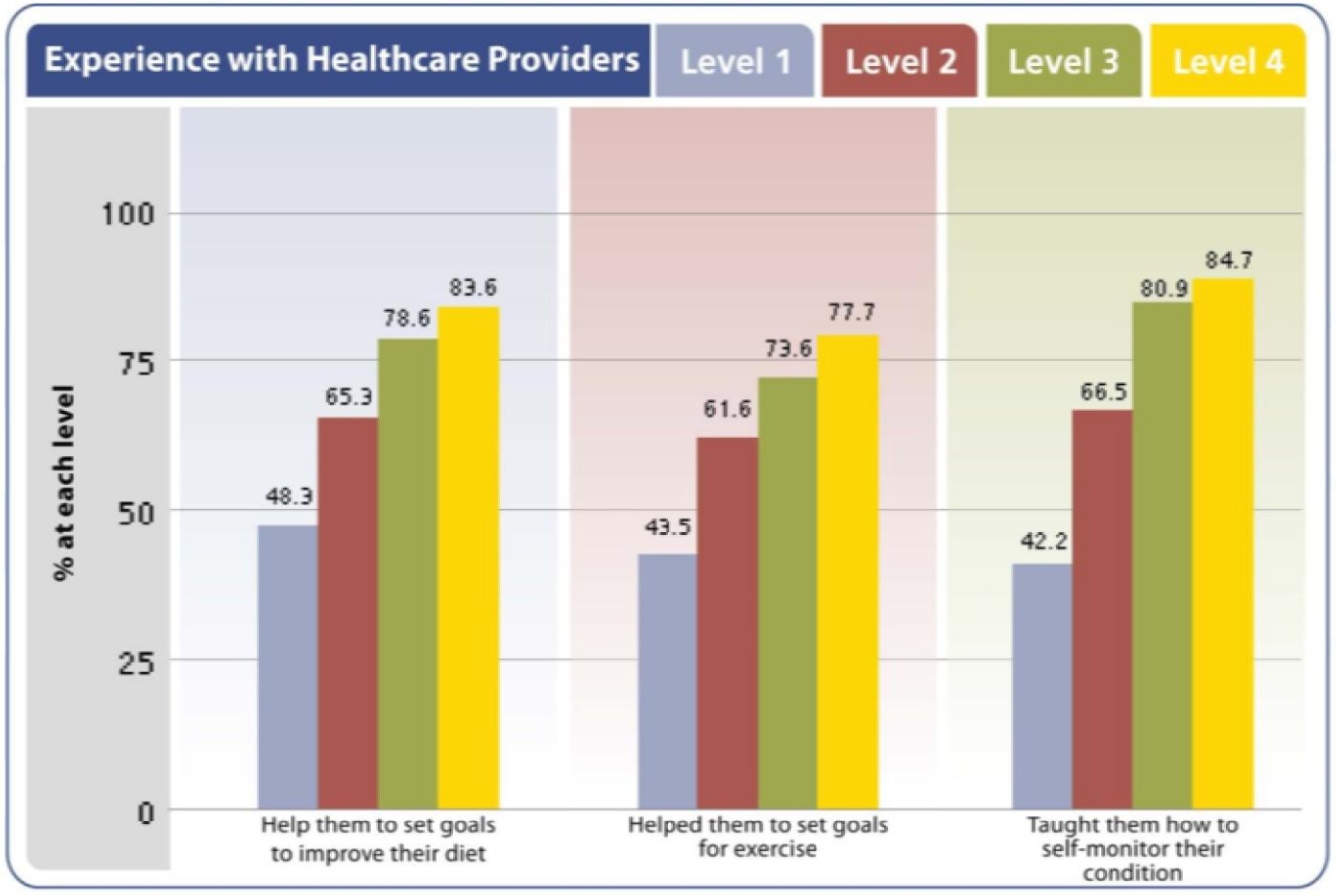
© 2008 University of Oregon

Medication Adherence by Level of Activation for Different Conditions



National Study 2004

Patients who get more support for self-management from their Doctors are more activated.



Source: Center For Studying Health System Change 2007 Household Tracking Study
Differences between level 4 and other levels significant at p<.05

PARTICIPACION REAL DE LOS PROFESIONALES

¿ Cómo ?

- ACEPTAR QUE MUCHAS RESPUESTAS ESTÁN EN LA RED Y NO EN LA CONSEJERIA

- CREAR ESTRUCTURAS DE TRABAJO QUE PROMUEVAN LA PARTICIPACION DE LOS PROFESIONALES

- AUTO DESCUBRIMIENTO COMO PROCESO “ESCALADOR” EN LUGAR DE SOLO EXPERIENCIAS PILOTO.

- LANZAR PROCESOS BOTTOM UP … 150….

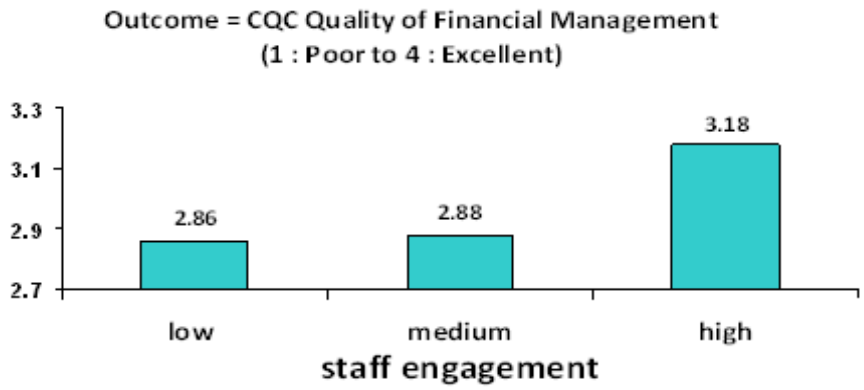
PARTICIPACION REAL DE LOS PROFESIONALES

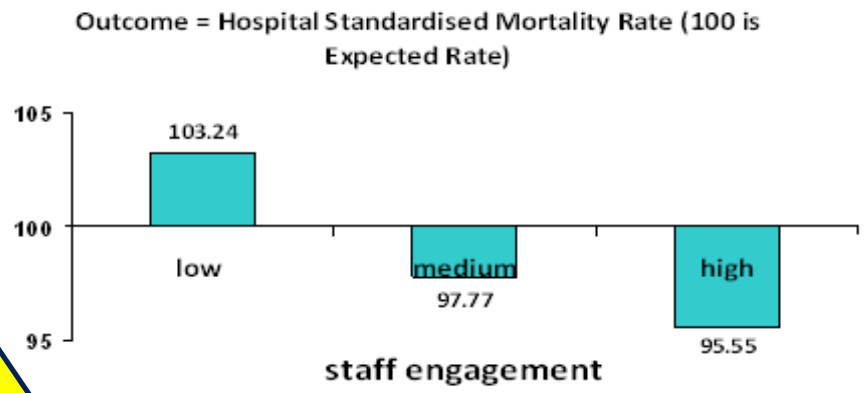
¿ PORQUÉ PROMOVER UN LIDERAGO DISTRIBUIDO ?

¿ PORQUÉ BUSCAR FORMAS MAS PARTICIPATIVAS Y COLABORATIVAS CON LOS PROFESIONALES ?

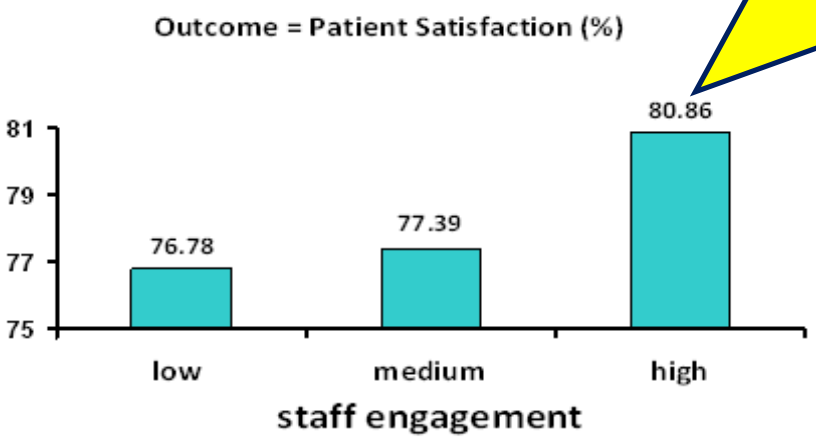
¿PORQUÉ NO DIRIGIR A LOS PR0FESIONALES DE ARRIBA ABAJO EN TODO ?

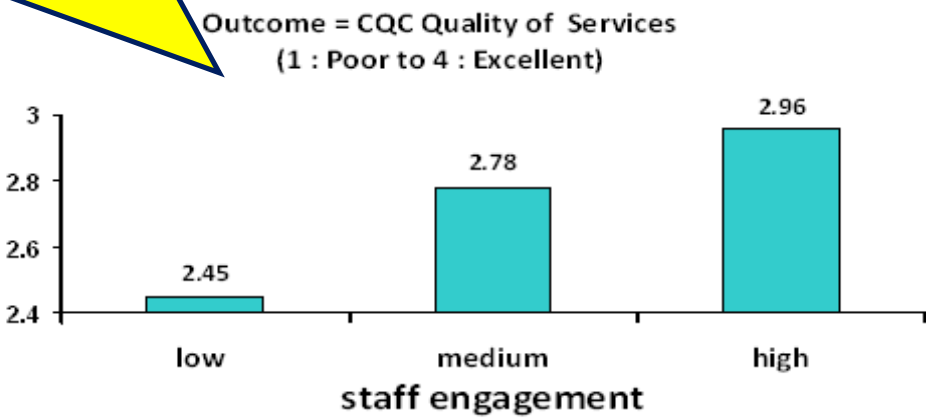
ALTOS NIVELES DE PARTICIPACION DE LOS PROFESIONALES RESULTA EN MEJORES INDICADORES EN NUMEROSOS INDICADORES EN EL NHS





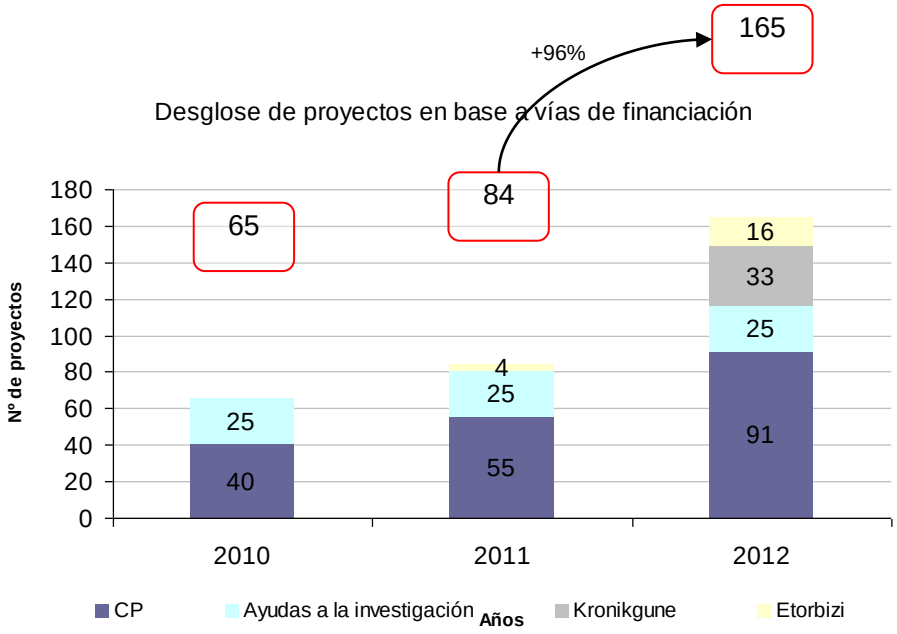
Staff Engagement





Promoción de la innovación local: Autodescubrimiento….

EUSKADI : Promoción creciente de la cultura de innovación en el ámbito local con los profesionales



✓+ de **165 experiencias** de innovación

✓+ de **80 nuevas** experiencias en el 2012

✓**<u>Clasificación de los proyectos</u>** en función del interés para el sistema sanitario y madurez

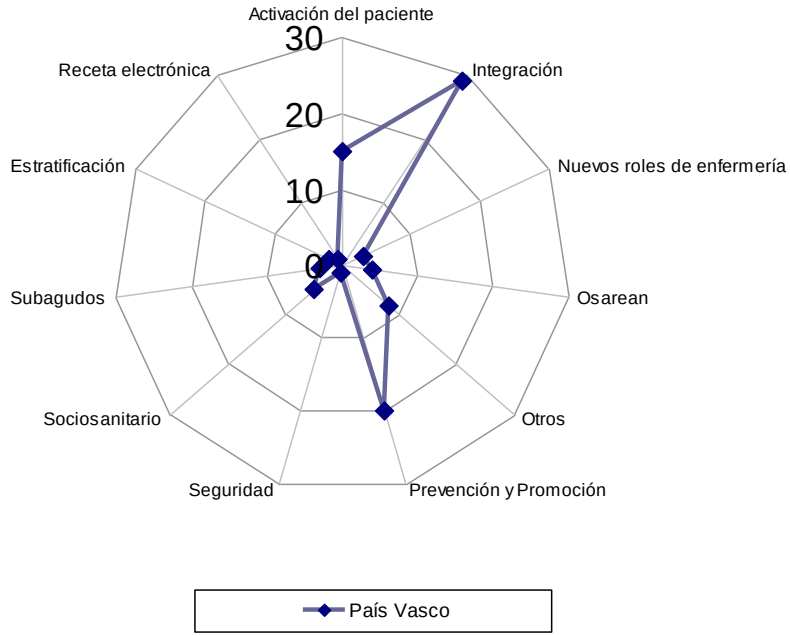
- ✓**11%** Extensibles
- ✓**47%** Prioritarios para el sistema sanitario
- ✓**42%** Interesantes para el sistema

- Creacion de 3 organizaciones que promueven el bottom-up - O Berri, Kronikgune, Etorbizi.
- Apoyan económicamente y metodológicamente a los clínicos

Promoción de la innovación local con lo profesionales

El 37% de los proyectos se concentran en el área de **integración**, seguido con un 17% en **activación del paciente** y un 14% en **Prevención y promoción**

Distribución proyectos por ejes de la estrategia- País Vasco



PAIS VASCO :

HAY TRES COMPORTAMIENTOS:

- 1500 PROFESIONALES PARTICIPAN ACTIVAMENTE
- *OTROS:SENTADOS EN LA BARRERA A VER QUE PASA*
- ESCEPTICOS : "*NO ME HE FORMADO COMO MEDICO PARA SER UN ACTIVADOR DE PACIENTES O ESTRATIFICAR, O DESARROLLAR UNA HISTORIA CLINICA ELECTRONICA O PARA LOGRAR LA INTEGRACION CLINICA ENTRE NIVELES ASISTENCIALES ? ? ?*"

TRANSFORMACION : SON MUCHAS POLEAS PERO SE PUEDE IR RAPIDO

100% población estrarificada

estratificación de riesgo…

Historia clínica unificada en toda la red de Osakidetza

Historia clínica unificada

Osakidetza no presencial - telemonitorización en casa con resultados positivos

Osarean

Más de 30 proyectos de coordinación para mejorar la continuidad asistencial

Integración

3 Nuevos roles de enfermería nuevos (71 ECGA)

Nuevos roles de enfermería

Más de 2000 pacientes activados

Paciente acitvo

LOS RETOS SON ENORMES

HAY SOLUCIONES Y HERRAMIENTAS PARA EL SECTOR PÚBLICO EN CUANTO A SU SOSTENIBILIDAD

EL SISTEMA DE SALUD EN ESPAÑA TIENE LOS MIMBRES PARA LOGRAR ESTE CAMBIO

ES FRUTA ALCANZABLE PERO QUE ESTÁ UN POCO MAS ALTO EN EL ARBOL

PARA ALCANZARLA SON IMPRESCINDIBLES TRES ACTITUDES:

- LA COMPRESION DE PARTE DE TODOS QUE EL ESTATUS-QUO YA NO VALE
- LA COMPRENSION QUE ES IMPRESCINDIBLE LA PARTICIPACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD
- EL EJERCICIO DE UN LIDERAZGO “DISTRIBUIDO” POR PARTE DE LOS DIRECTIVOS DEL SECTOR

SI UNO NO CUIDA LA SANIDAD PUBLICA Y LA EDUCACION PUBLICA

EN ESTOS MOMENTOS , A LA RECESION ECONOMICA LE SEGUIRÁ UNA RECESION SOCIAL.

LOS PRIMEROS SINTOMAS YA ESTAN AHÍ !

R.BENGOA.2013

MAS INFORMACION EN :

1. *http://cronicidad.blog.euskadi.net/pagina-descargas/*

2. *Blog . rafael bengoa*

3. *Articulo “Empantanados”. RISAI 2006*