IV Congreso Internacional
Dependencia y Calidad de Vida
IV *Congrés Internacional*
Dependència i Qualitat de Vida

Fundación Edad&Vida

Coordinación Sociosanitaria: **Integrar para avanzar**
Coordinació Sociosanitària: ***Integrar per avançar***

Barcelona, **29-30 / octubre / 2013**

Organizadores *Organitzadors*

Patrocinador

Colaboradores *Col·laboradors*

Requisitos para la atención sociosanitaria. La realidad en España

Montserrat Cervera
Antares Consulting

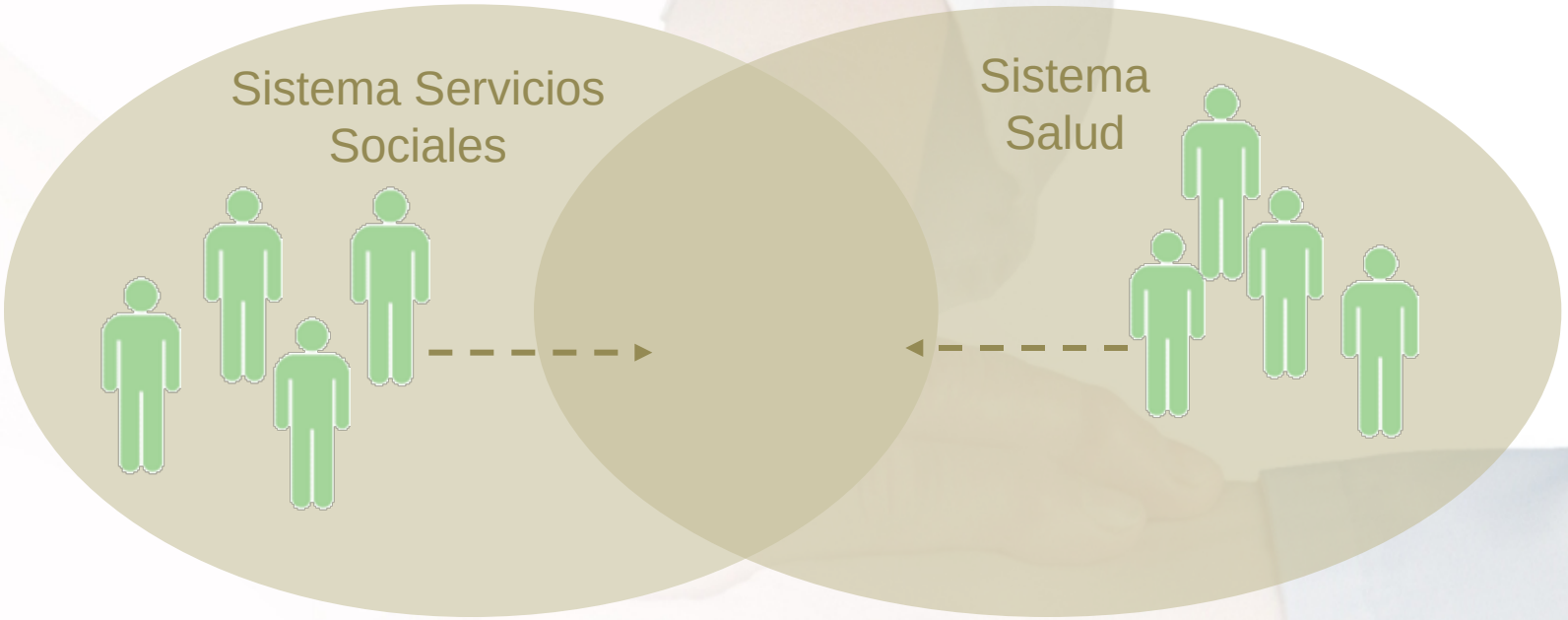
Emilio Herrera Molina
Fundación NewHealth

Fundación Edad&Vida

¿A qué llamamos sociosanitario? (Parte 1)

Montserrat Cervera
Antares Consulting

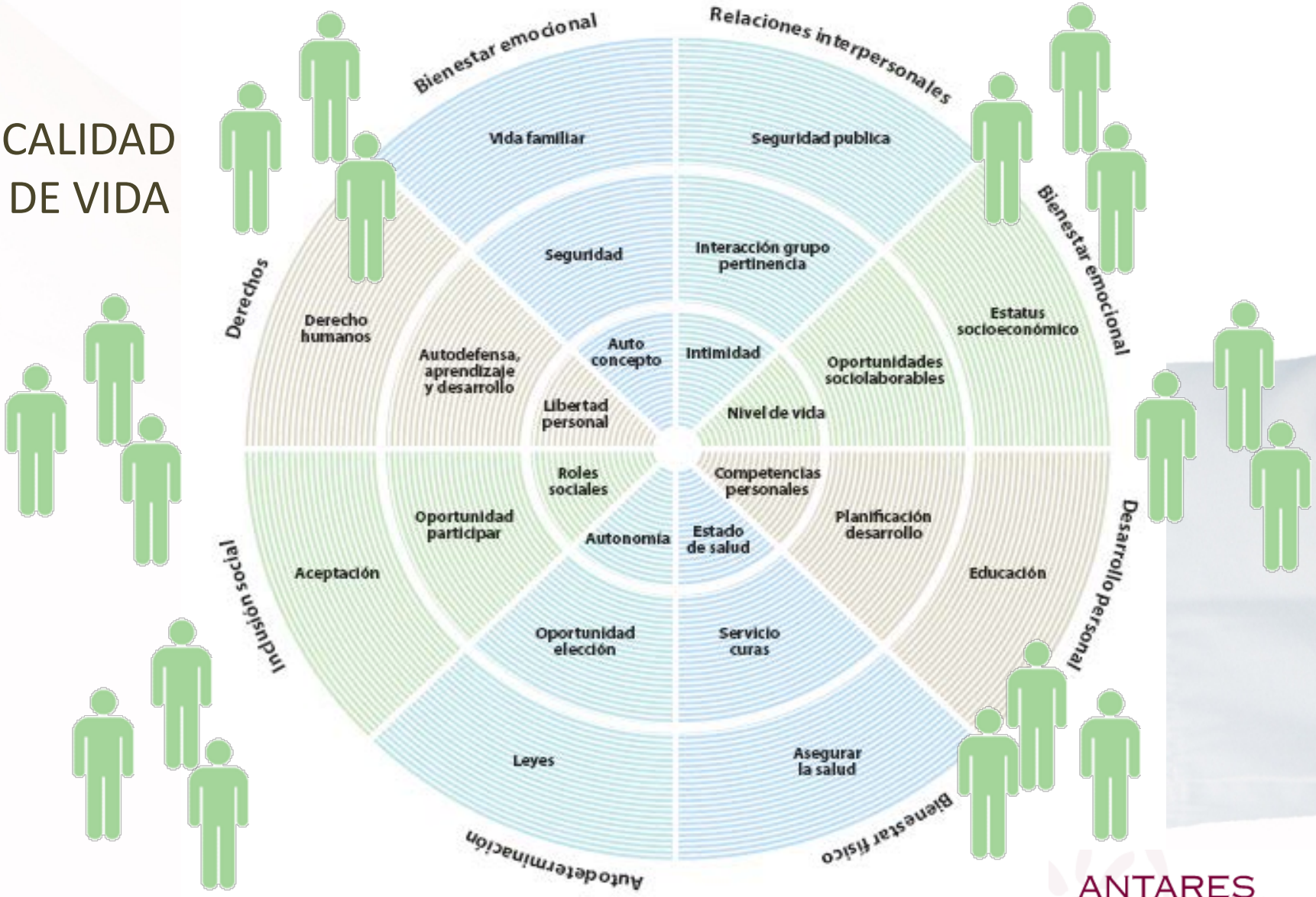
ANTARES consulting



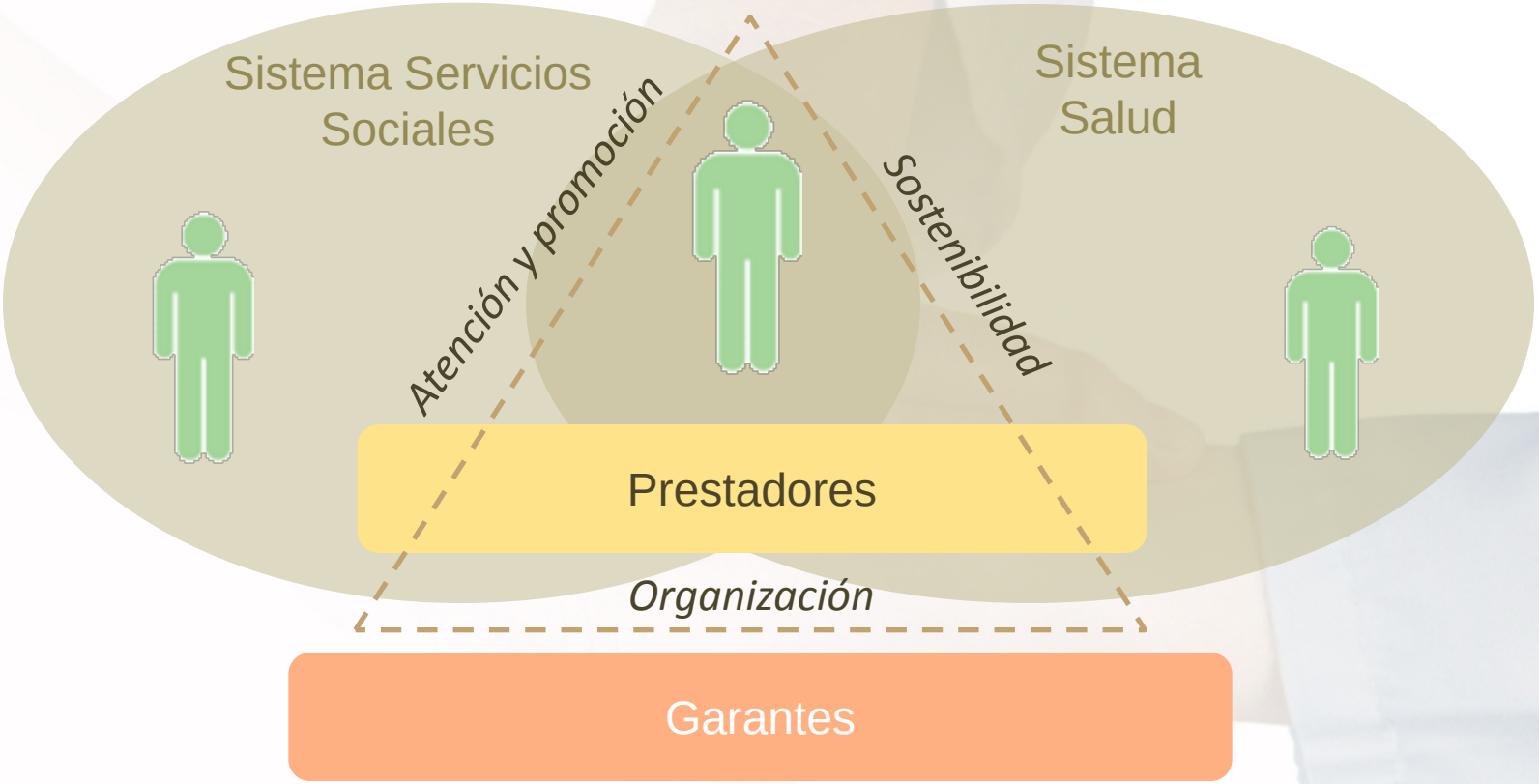
Lo que realmente define el espacio sociosanitario son los “clientes”

Sociosanitario: actuación simultánea y de efectos sinérgicos del sistema de salud y del sistema social para atender a personas que precisan servicios de ambos sistemas de forma significativa cuantitativa o cualitativamente.

CALIDAD DE VIDA



El problema no es en sí el cambio, es la rigidez de los sistemas para adaptarse a él y la limitada eficacia del enfoque tradicional para conseguir buenos resultados en la prestación de una completa atención.



Se requieren mecanismos e incentivos necesarios para que ambas redes, la sanitaria y la social, trabajen de forma integrada/coordinada para aquellas personas (“clientes”) que lo necesiten, dando respuesta a los elementos clave de todo sistema.

Preguntas clave:

¿A quién atendemos?
¿Qué necesidades presentan?

¿Cuáles son los servicios adecuados?

¿Con qué recursos contamos para proveer los servicios?

¿Qué compromiso adquirimos?

¿Cómo promovemos la cultura única?

Respuestas necesarias:

- Una segmentación cuidadosa de la población
- La figura del gestor de casos
- La protocolización basada en la evidencia
- Lo multidisciplinar
- El uso intensivo de tecnologías de la información
- La imbricación de políticas entre los niveles macro, meso, micro.

Estas respuestas requieren de:

- Formular políticas conjuntas, impulsando desde una única voluntad, las acciones estratégicas, los procesos clave y el soporte necesario para poder ejercer con autoridad la toma de decisiones y la implantación de un modelo sociosanitario.
- Definir el modelo a implantar: territorio, población diana - perfiles, cartera de servicios, recursos estructurales y participación de ambos sistemas en ellos, sistema de financiación, sistema de compra, participación activa del usuario, sistema de evaluación, control y corrección.
- Dotarse de instrumentos y herramientas, especialmente protocolos y sistemas de información.
- Promover la cultura de la colaboración, comunicación y participación de todos los agentes para facilitar la implantación.

Las 4 claves de lo Sociosanitario

1

Tutela:
Construir órganos conjuntos para elaborar y gestionar las políticas sociosanitarias

2

Financiación:
Planificar y Financiar conjuntamente los recursos y servicios

3

Generación de recursos y oferta:
Flexibilizar el abanico de recursos y servicios. Invertir decididamente en sistemas de información y en instrumentos de

4

Provisión de servicios y modelo asistencial

Experiencias:

CATALUNYA: Plan de interacción de redes de salud y servicios sociales .
Acord de Govern, 3 de septiembre del 2013

PAÍS VASCO: Servicio de Teleasistencia (compartido salud – servicios sociales)

ANTARES consulting

Fundación Edad&Vida

Sabemos el QUÉ,

todavía estamos ensayando el CÓMO

mcervera@antares-consulting.com

ANTARES consulting

Fundación Edad&Vida

Aproximación a la realidad de la atención socio-sanitaria en España (Parte 2)

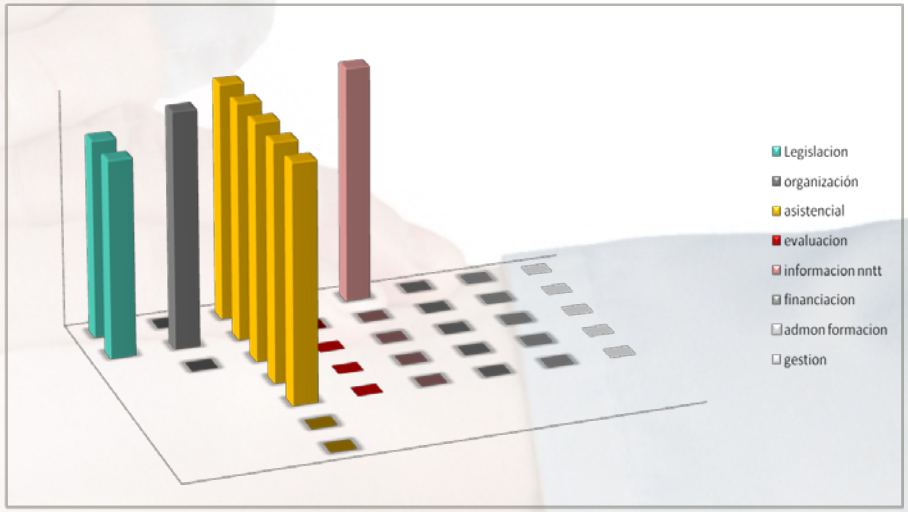
Emilio Herrera Molina
Fundación NewHealth

newhealth foundation

Análisis de la CSS por CCAA (2011)

Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales

Elementos de la Coordinación SS (Año 2011)



Buenas Prácticas

Serie de iniciativas que se han puesto en marcha en la CCAA, entendiendo como tal, en términos generales, una actuación, una metodología o un modelo de actuación exitoso, desarrollado en un determinado ámbito y caracterizado por su creatividad, su eficacia, perdurabilidad y la posibilidad de ser replicada o extendida.

Proyectos desarrollados

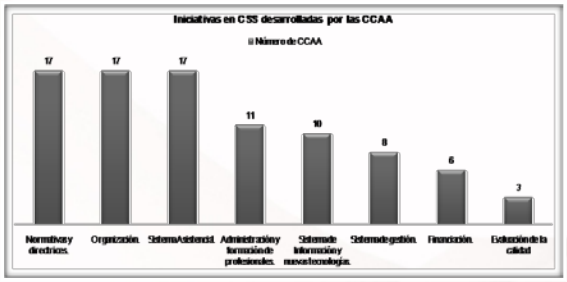
	▪ leyes, decretos, normas, resoluciones ▪ Modelos, planes, programas
	▪ Organización, territorial, estructuras formalizadas ▪ Procesos y protocolos
	▪ Crónicos y dependientes ▪ Mejora de la atención ▪ Organización conjunta
	• Sistemas de información que mejore el flujo de comunicación e información a través del continuum asistencial

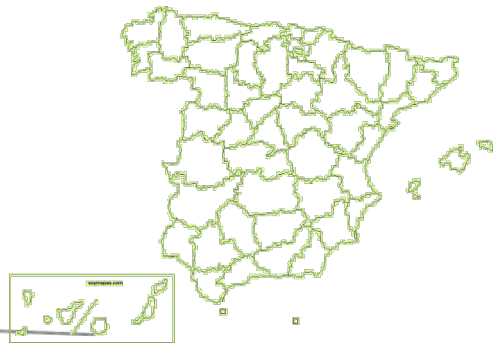
Análisis de la CSS en España (2011)

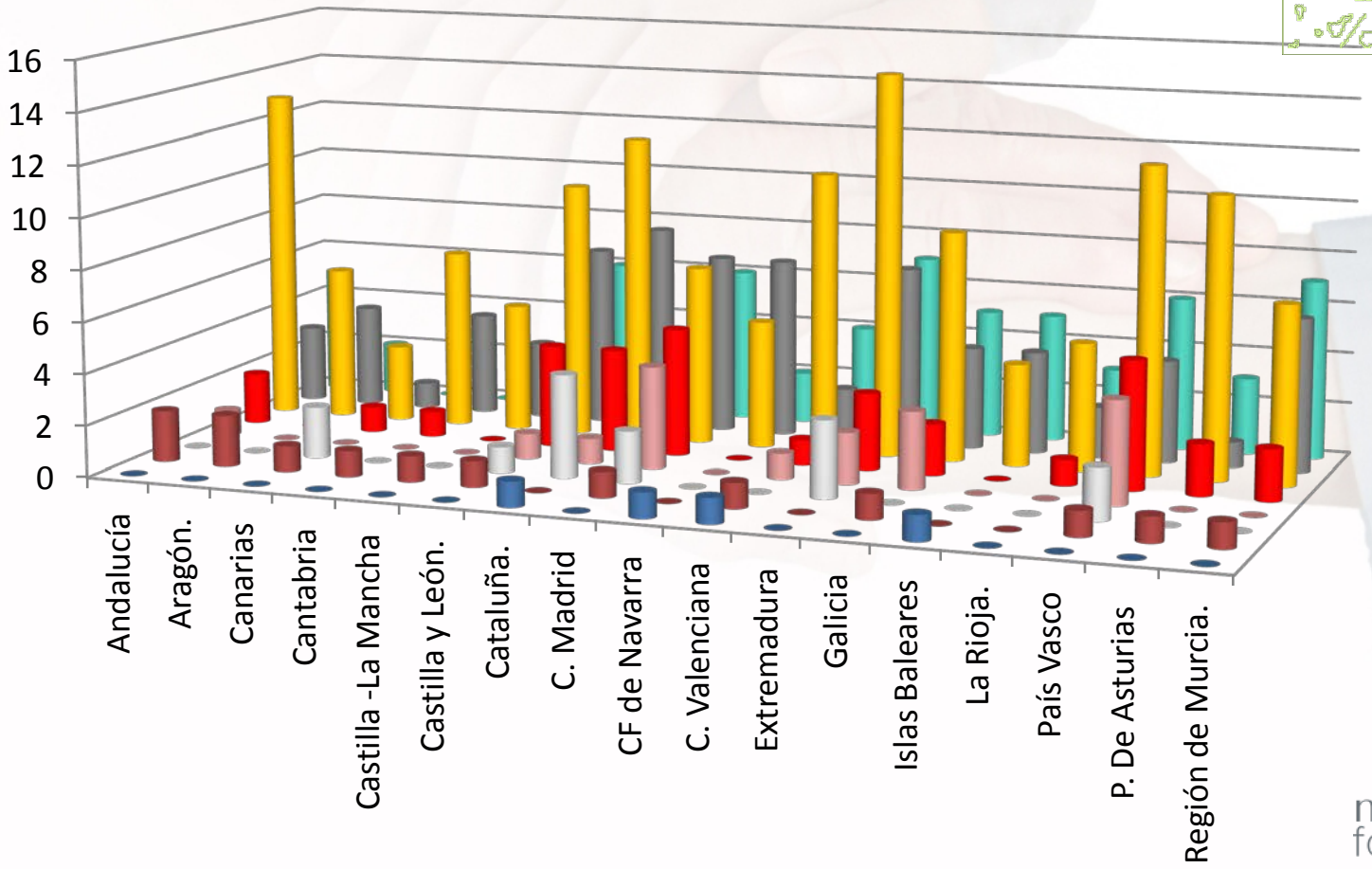
Resultados CCAA

CCAA	NORMATIVAS Y DIRECTRICES.	ORGANIZACIÓN.	SISTEMA ASISTENCIAL.	ADMINISTRACIÓN Y FORMACIÓN DE PROFESIONALES	SISTEMA DE GESTIÓN.	FINANCIACIÓN.	EVALUACIÓN DE LA CALIDAD	SISTEMA DE INFORMACIÓN Y NUEVAS TECNOLOGÍAS.
Andalucía	✓	✓	✓	✓	✓			✓
Aragón.	✓	✓	✓					✓
Canarias	✓	✓	✓	✓		✓		✓
Cantabria	✓	✓	✓	✓				✓
Castilla -La Mancha	✓	✓	✓					✓
Castilla y León.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
Cataluña.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
C. Madrid	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
CF de Navarra	✓	✓	✓				✓	
C. Valenciana	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
Extremadura	✓	✓	✓		✓	✓		
Galicia	✓	✓	✓	✓	✓			✓
Islas Baleares	✓	✓	✓				✓	
La Rioja.	✓	✓	✓	✓				
País Vasco	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
P. De Asturias	✓	✓	✓					✓
Región de Murcia.	✓	✓	✓	✓				✓

Análisis de la CSS en España (2011)

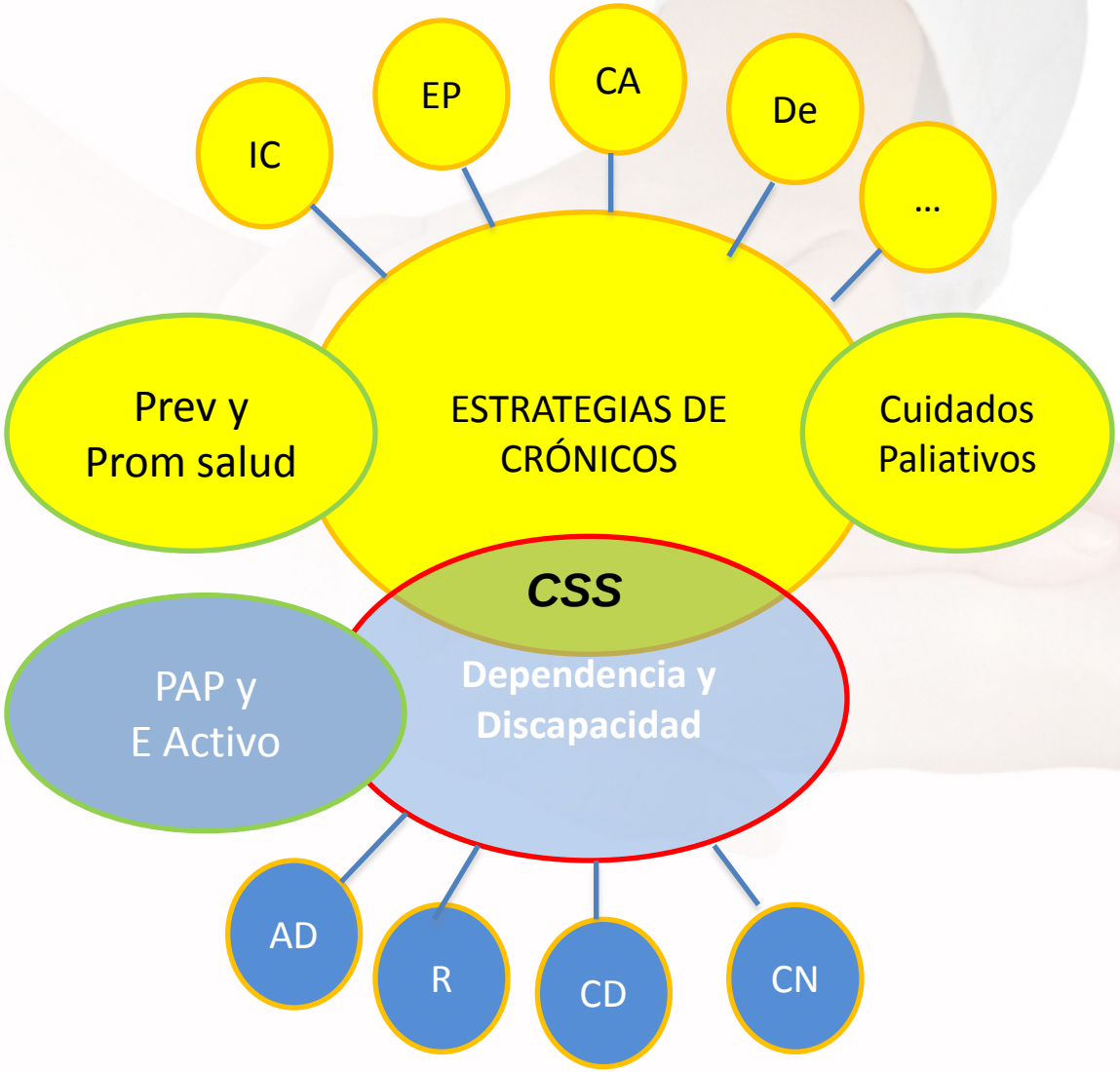






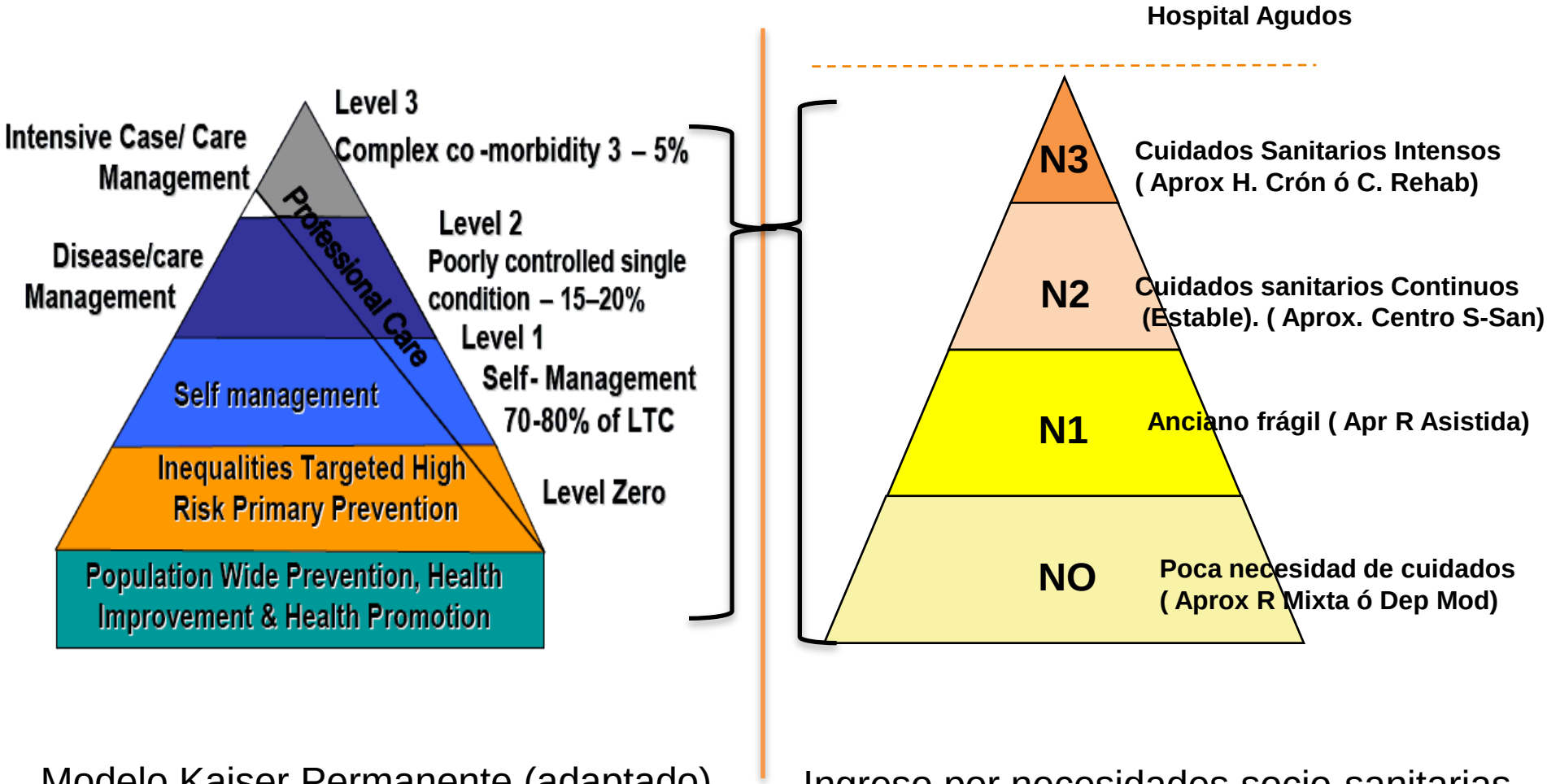
Fundación
Edad&Vida

RELACIÓN DE SISTEMAS SANITARIO Y SOCIAL



SIMILITUD DE CONCEPTOS

Estratificación de pacientes K. // Estratificación por necesidad de cuidados socio-sanitarios



Modelo Kaiser Permanente (adaptado). Escocia

http://www.scotland.gov.uk/Publications/2009/12/03112054/4

Ingreso por necesidades socio-sanitarias.

newhealth foundation

PROCESOS INTEGRALES: ejemp DM

ATENCIÓN PRIMARIA

ATENCIÓN ESPECIALIZADA

SIST. SANITARIO

- Médico AP
- Enfermería
- Aux. Enf.

CEX
- Podología
- Medicina Interna
- Endocrinología

URG

HOSPITAL DE DÍA DE DIABETES
- Endocrinología (ajuste y educación)

INGRESOS
- Medicina Interna
- Endocrinología

COMUNIDAD

DOMICILIO

ASOCIACIONES

VOLUNTARIADO

GRUPOS DE AYUDA

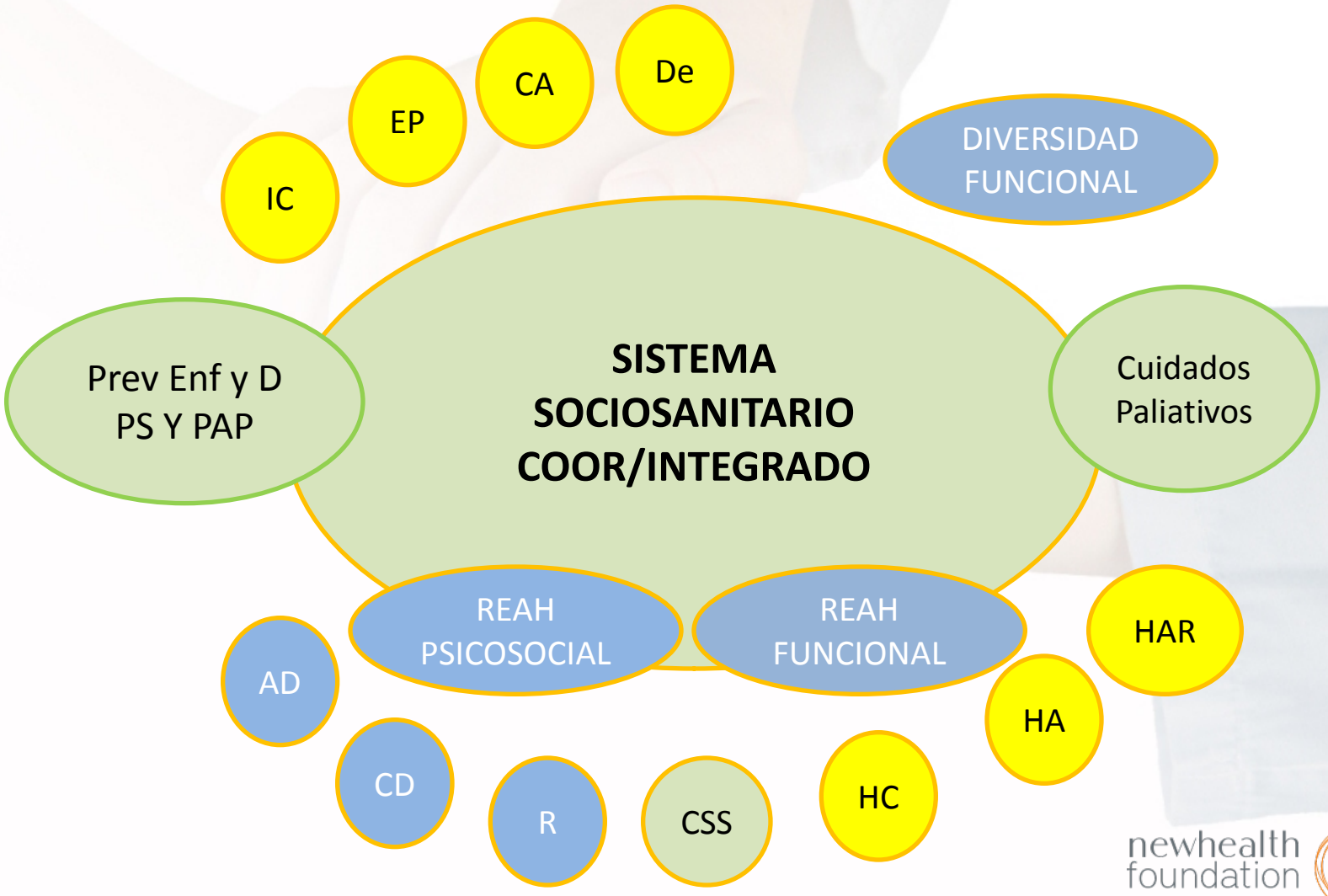
SISTEMA SOCIAL

SSB

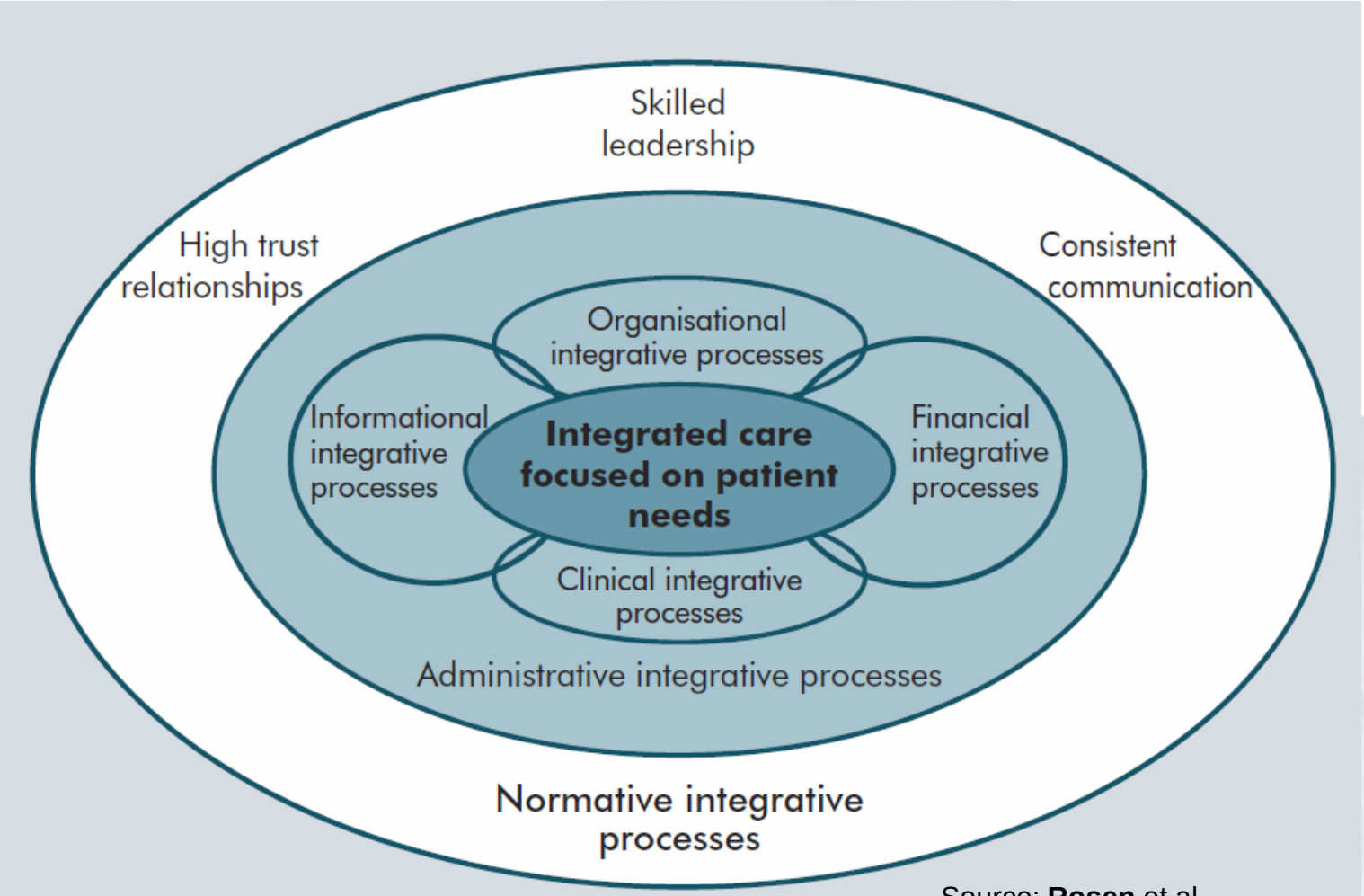
CENTROS DE DÍA

RESIDENCIA DE MAYORES

SISTEMA SOCIOSANITARIO COOR/INTEGRADO (CONSTELACIÓN DE SERVICIOS Y PROGRAMAS)



INTEGRACIÓN VS CUIDADOS INTEGRADOS



Source: **Rosen** et al

Aroma

- Andalucía
- Baleares
- Canarias
- Castilla León
- Castilla La Mancha
- Cataluña
- Galicia
- País Vasco
- ....

- MSPS.
- IMSERSO

Top Down

Aceptación del concepto:
Coordinación Socio-sanitaria

Priorización de elementos desde sanidad o dependencia para mejorar la Coordinación socio-sanitaria

- Carteras de servicios
- Estratificación Pacientes
- Clasificación de recursos
- CMBS SS

Programas Especializados
Servicios integrados

- Salud Mental
- Daño Cerebral
- Cuidados Paliativos
- Atención temprana
- Demencia…

Bottom Up

En definitiva:

- Hay iniciativas que recorren todos los ingredientes del enfoque SS un tema determinado.

- Hay otros proyectos que priorizan determinados aspectos que se han descrito como esenciales para hacer que el enfoque SS se haga realidad.

Ambas cuestiones son FAVORABLES..

Universidad Loyola Universidad Castilla La Mancha

IESE Business School King´s Foundation

International Foundation for Integrated Nuffield Trust

Integrated Care Model

RAND Europe

Fundación NewHealth Fundación Economía y Salud

Fundación Edad y Vida Universidad El Escorial IMSERSO

Red elaia Ernst & Young Antares Co-Social

Conclusiones

1. “SE MUEVE!!” . Viene con fuerza.

1. ¿QUIÉN hace QUÉ?: hacer aflorar agendas y experiencias.

1.Sabemos técnicamente CÓMO: Ensayemos

Fundación Edad&Vida

emilio.herrera@newhealthfoundation.org

+34 954414785
Fundación NewHealth
Centro de Negocios Galia Puerto.
Carretera de la Esclusa, 11.
Edif. Galia Puerto 1ª Planta Izq.
41011. Sevilla. Spain.
www.newhealthfoundation.org

newhealth foundation