

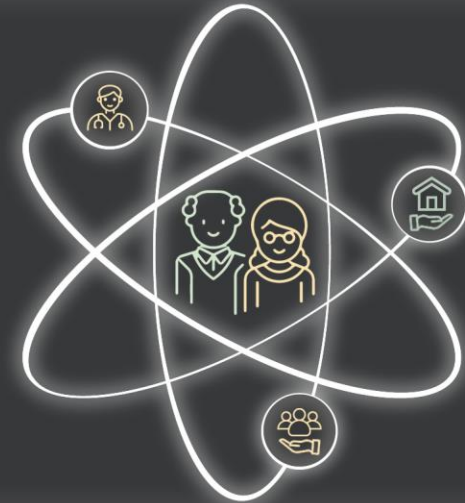
IX CONGRESO INTERNACIONAL DEPENDENCIA Y CALIDAD DE VIDA

Integración sociosanitaria: un balance de la realidad

IX CONGRÉS INTERNACIONAL DEPENDÈNCIA I QUALITAT DE VIDA

Integració sociosanitària: un balanç de la realitat

6 -7 de Nov. de 2023 Auditori Axa. Barcelona #EdadyVida2023



Fundación
Edad & Vida

Financiación basada en el valor en la Atención Sociosanitaria

Dra. Jennifer Knäpper

Dirección Asistencial de la Fundació Sant Francesc d'Assís (FSFA)

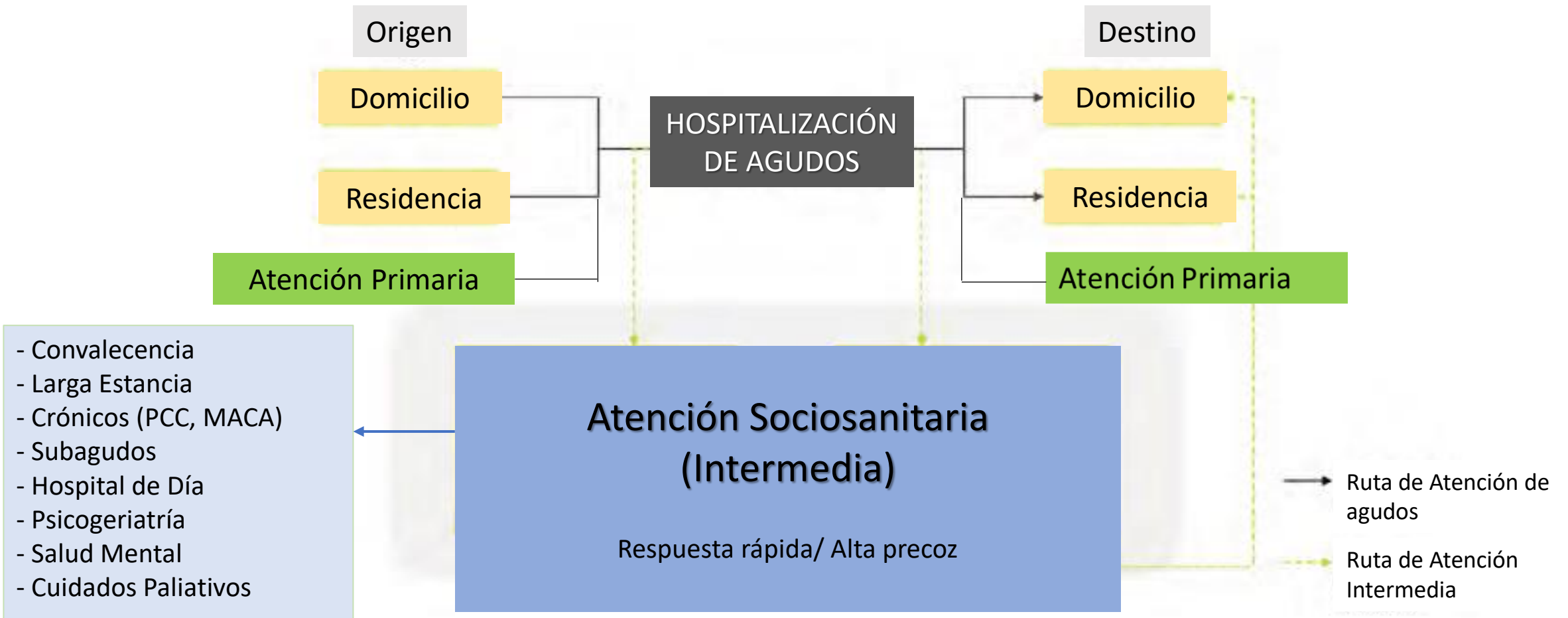
Dirección de Centro de Atención Intermedia Can Torras (Alella)

Con el apoyo / Amb el suport:





Financiación basada en el valor en la Atención Sociosanitaria . Dra. J. Knäpper



*Basado en 'El reto de los cuidados sociosanitarios intermedios: mapa de recursos y propuestas de futuro'.
Madrid, Octubre 2016. Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS). Colaboración de Edad&Vida*

Módulo 4: El impulso de la gestión integrada a través de la financiación y sistemas de pago



Financiación basada en el valor en la Atención Sociosanitaria . Dra. J. Knäpper



Fuente: 'El reto de los cuidados sociosanitarios intermedios: mapa de recursos y propuestas de futuro'. Madrid, octubre 2016. Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS). Colaboración de Edad&Vida

Módulo 4: El impulso de la gestión integrada a través de la financiación y sistemas de pago



- **CONTRATO PROGRAMA CatSalut:**
 - Proveedores de Atención Intermedia (SISCAT):
 - Número de estancias y altas pactadas en 'Contrato Programa'.
 - Contraprestación por resultados (CPR).
 - Plan de Salud de Cataluña y los planes de acción del CatSalut.
 - Metodología común (pactos y evaluación final):
 - Equidad y la comparabilidad entre los territorios.

Paràmetres de contractació dels serveis d'atenció intermèdia

Paràmetre de contractació de serveis	Activitats
Estada	Hospitalització de llarga estada, mitjana estada (inclou cures pal·liatives, atenció a pacients postaguts, atenció a pacients subaguts i convalescència) i hospital de dia.
Programa específic	PADES - Unitats funcionals interdisciplinàries sociosanitàries (UFISS).
Visita	Avaluació geriàtrica integral i altres avaluacions comparables.

Font: Decret 118/2014.



PARTE VARIABLE DEL CONTRATO

- 5% de los objetivos: CatSalut (Plan de salud).
- 364 millones de euros.
- Cada región sanitaria escoge unos 10 o 12 objetivos para pactar de manera específica con cada proveedor, según las circunstancias locales.

Classificació dels 118 indicadors de la part variable dels contractes del CatSalut amb els proveïdors

Categoria	N	%
3. Indicadors d'adequació	111	94,1%
2. Outcomes d'efectivitat i seguretat dels pacients	7	5,9%
Total	118	100%

Fuente: 'Por un nuevo marco de evaluación y contratación de servicios basado en el valor de la salud'. Observatorio La gestión importa.



TIPOLOGÍA DE OBJETIVOS TRANSVERSALES:

1. Contraprestación económica:

1.1. Objetivos con contraprestación económica (CPE):

- Impacto económico y ponderación asignada en función del logro del objetivo establecido.

1.2. Objetivos sin contraprestación económica (no CPE)

2. Comunes en las áreas y/o propuestos por la Región Sanitaria:

2.1. Objetivos transversales comunes (CPE):

- Razón estratégica y/o priorización en base al Plan de salud de Cataluña.

2.2. Objetivos transversales propuestos por la Región Sanitaria (CPE o no CPE):

- Priorización de las necesidades definidas según el territorio.



OBJETIVOS COMUNES CON CPE DE LA REGIÓN SANITARIA:

- CMBD_RSS: diagnóstico principal, procedencia, circunstancia de alta y RUG III.
- Conectividad a la plataforma IS3 y despliegue de los dominios disponibles.
- Prevalencia de las infecciones nosocomiales (VINCat y PROA).

OBJETIVOS COMUNES CON O SIN CPE DE LA REGIÓN SANITARIA:

- Porcentaje de reclamaciones.



OBJETIVOS COMUNES DE CONVALECENCIA CON CPE DE LA REGIÓN SANITARIA:

- Porcentaje mínimo de altas inferior a 45 días.
- Disminución del porcentaje de episodios con estancias de más 75 días.
- Porcentaje de episodios RUGIII con mejora funcional.
- Altas con destino a domicilio o residencia social.
- Mortalidad inferior a un determinado valor.
- Derivación a urgencias inferior a un determinado valor.

OBJETIVOS COMUNES DE CONVALECENCIA SIN CPE DE LA REGIÓN SANITARIA:

- Lograr que el porcentaje de episodios con procedencia de ingreso de AP, domicilio o residencia social sea superior a un determinado valor.



OBJETIVOS VINCULADOS A LA CONTRAPRESTACIÓN ECONÓMICA y OBJETIVOS TRANSVERSALES COMUNES A TODAS LAS ÁREAS

- Lograr un determinado valor mínimo del índice de seguridad en el uso de medicamentos.
- Lograr un determinado valor mínimo del índice de calidad en la prescripción farmacéutica (IQF).
- Lograr que un determinado porcentaje mínimo de pacientes mayor o igual a 65 años con ingreso por fractura de cadera reciban tratamiento para la osteoporosis con posterioridad al alta.
- Definición de un protocolo de derivación y de retorno del paciente desde atención primaria e internamente subagudos (nuevo en 2023).



Financiación basada en el valor en la Atención Sociosanitaria . Dra. J. Knäpper

Objectius amb contraprestació econòmica (amb CPE)

Nom de l'objectiu		Indicador
CMBD-SS01	Episodis amb notificació correcta al CMBD-SS	CMBD-SS01: Aconseguir que un determinat percentatge mínim d'episodis notificats al CMBD_RSS tingui informat correctament el diagnòstic principal, la procedència dels pacients, així com la circumstància d'alta.
IS3-SS01	Connectivitat a IS3 i desplegament dominis	IS3-SS01: Connectivitat a la plataforma IS3 i desplegament d'un dels dominis disponibles
VINCAT-SS03	Protocol de prevalença de les IRAS del programa VINCAT	VINCAT-SS03: Proporcionar en els terminis establerts de les dades del protocol de prevalença de les IRAS del programa VINCat
VINCAT-SS04	Consolidació d'un equip PROA al centre sociosanitari	VINCAT-SS04: Consolidació d'un equip PROA al centre sociosanitari



Ponderacions dels objectius

Tipus d'objectiu	Nombre objectius	Ponderació Base 100%
Objectius de línia assistencial*	43	70
Objectius de Regió Sanitària	6	15
Objectius transversals de Regió Sanitària i AGA**	3	5
Objectius transversals comuns a totes les AGA***	5	10
TOTAL	57	100

*Inclou els objectius generals (CMBD-SS01, VINCAT-SS03, VINCAT-SS04, IS3-SS01 i RS_SS02) i els objectius de sublínia.

**A escollir entre 0-2 depenent de la sublínia (RS_T01, RS_T05, RS_T08 i RS_T10).

*** A escollir entre 0-5 depenent de la sublínia (AMED-T04, GFM01-T19, GFM04-T, VINCAT04-T i T03).



Financiación basada en el valor en la Atención Sociosanitaria . Dra. J. Knäpper

- **Modelo prospectivo:**
 - Incentiva la actividad pero no su 'valor'.
 - Las tarifas de la actividad están por debajo de costes: las instituciones sanitarias necesitan programas y ayudas complementarias.
- **Indicadores:**
 - La categorización de los episodios según la clasificación RUG III no aproxima la facturación a la realidad de los costes de los pacientes ingresados.
 - Pocos indicadores de efectividad clínica o de salud percibida.
 - Índice de Calidad de Farmacia Extrahospitalaria: datos de la receta electrónica sin una estrategia de búsqueda de valor.
 - No hay incentivos específicos para la integración y transformación digital.



FINANCIACIÓN DE LA ATENCIÓN SOCIOSANITARIA BASADA EN EL VALOR (1/2)

1. **Outcomes de efectividad y de percepción** (PREM y PROM).
 - Nueva herramienta de cálculo de 'case-mix'.
 - Variables relacionadas con el coste del episodio y resultados asistenciales.
 - Diagnósticos y procedimientos + E. Funcional (Barthel) + E. Cognitivo (Pfeiffer).
2. **Continuum Asistencial:** atención integral.
3. **Prescripción electrónica:** indicadores robustos y de valor.
4. **Factores externos:** identificar los resultados de salud atribuibles al sistema sanitario.
5. **Integración:** atención a las personas con necesidades sociales y sanitarias complejas.



FINANCIACIÓN DE LA ATENCIÓN SOCIOSANITARIA BASADA EN EL VALOR (2/2)

6. Integración digital:

- Estrategia global de sistema, sostenibilidad del sistema.
- Fomentar la innovación y la transformación digital de valor.
- Experiencias de financiación a riesgo compartido entre proveedores de servicios sanitarios y la industria.

7. Profesionales asistenciales:

- Implicarlos en el establecimiento de objetivos de valor (perspectiva transversal).
- Transferir riesgos y beneficios a los equipos profesionales.



Financiación basada en el valor en la Atención Sociosanitaria . Dra. J. Knäpper

1. Bruin SR, Baan CA, Struijs JN. *Pay-for-performance in disease management: a systematic review of the literature*. BMC Health Serv Res. 2011; 11: 272.
2. Emmert M, Eijkenaar F, Kemter H, Esslinger AS, Schöffski O. *Economic evaluation of pay-for-performance in health care: a systematic review*. Eur J Health Econ. 2012; 13: 755-67.
3. Soto Álvarez J. *Implicación de la investigación de resultados en salud en la mejora continua de la calidad asistencial del Sistema Nacional de Salud*. An Med Interna. 2007; 24: 517-519.
4. Barrubés, J.; Honrubia, L.; de Vicente, M.; Nake, A.; Sopeña, L.; Vilardell, C.; Carrillo, E.; Triquell, Ll.; Portella, E. (2019): *Value Based Healthcare. De la teoría a la acción*. Barcelona: Antares Consulting.
5. International Consortium for Health Outcomes Measurement (2011): *What Matters Most, Patient Outcomes and the Transformation of Health Care*. ICHOM. https://ichom.org/files/books/ICHOM_Book.pdf
6. Central de Resultats: http://observatorisalut.gencat.cat/ca/central_de_resultats/
7. *Por un nuevo marco de evaluación y contratación de servicios basado en el valor de la salud*. Observatorio La gestión importa . Febrero de 2022 . <http://lagestioimporta.cat/arees/por-un-marco-de-evaluacion-y-contratacion-de-servicios-basados-en-el-valor-de-la-salud/?lang=es>
8. 'El reto de los cuidados sociosanitarios intermedios: mapa de recursos y propuestas de futuro'. Madrid, octubre 2016. Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS). Colaboración de Edad&Vida

IX CONGRESO INTERNACIONAL DEPENDENCIA Y CALIDAD DE VIDA

Integración sociosanitaria: un balance de la realidad

IX CONGRÉS INTERNACIONAL DEPENDÈNCIA I QUALITAT DE VIDA

Integració sociosanitària: un balanç de la realitat

6 -7 de Nov. de 2023 Auditori Axa. Barcelona #EdadyVida2023



Módulo 4: El impulso de la gestión integrada a través de la financiación y sistemas de pago



Cristina Bellido

VIDACAIXA



José Augusto
García Navarro

CONSORCIO DE SALUD
Y SOCIAL DE
CATALUÑA Y
PRESIDENTE DE SEGG



Tino Martí

OBSERVATORIO LA
GESTIÓN IMPORTA.
SOCIEDAD CATALANA
DE GESTIÓN
SANITARIA



Roberto Nuño

FUNDACIÓN GASPAR
CASAL



Jennifer
Knäpper

FUNDACIÓN SAN
FRANCISCO DE ASÍS

CON EL PATROCINIO DE / AMB EL PATROCINI DE:



CON EL APOYO DE / AMB EL SUPORT DE:



CON EL PATROCINIO DE / AMB EL PATROCINI DE:



IX CONGRESO INTERNACIONAL DEPENDENCIA Y CALIDAD DE VIDA
IX CONGRÉS INTERNACIONAL DEPENDÈNCIA I QUALITAT DE VIDA

