

Atención integrada en torno a las enfermedades crónicas: mejorar la calidad de los cuidados, la salud de la población y la eficiencia del sistema

**7 de septiembre de 2017
Liège, ALASS**

Mireille Goemans
Célula inter-administrativa de atención
integrada

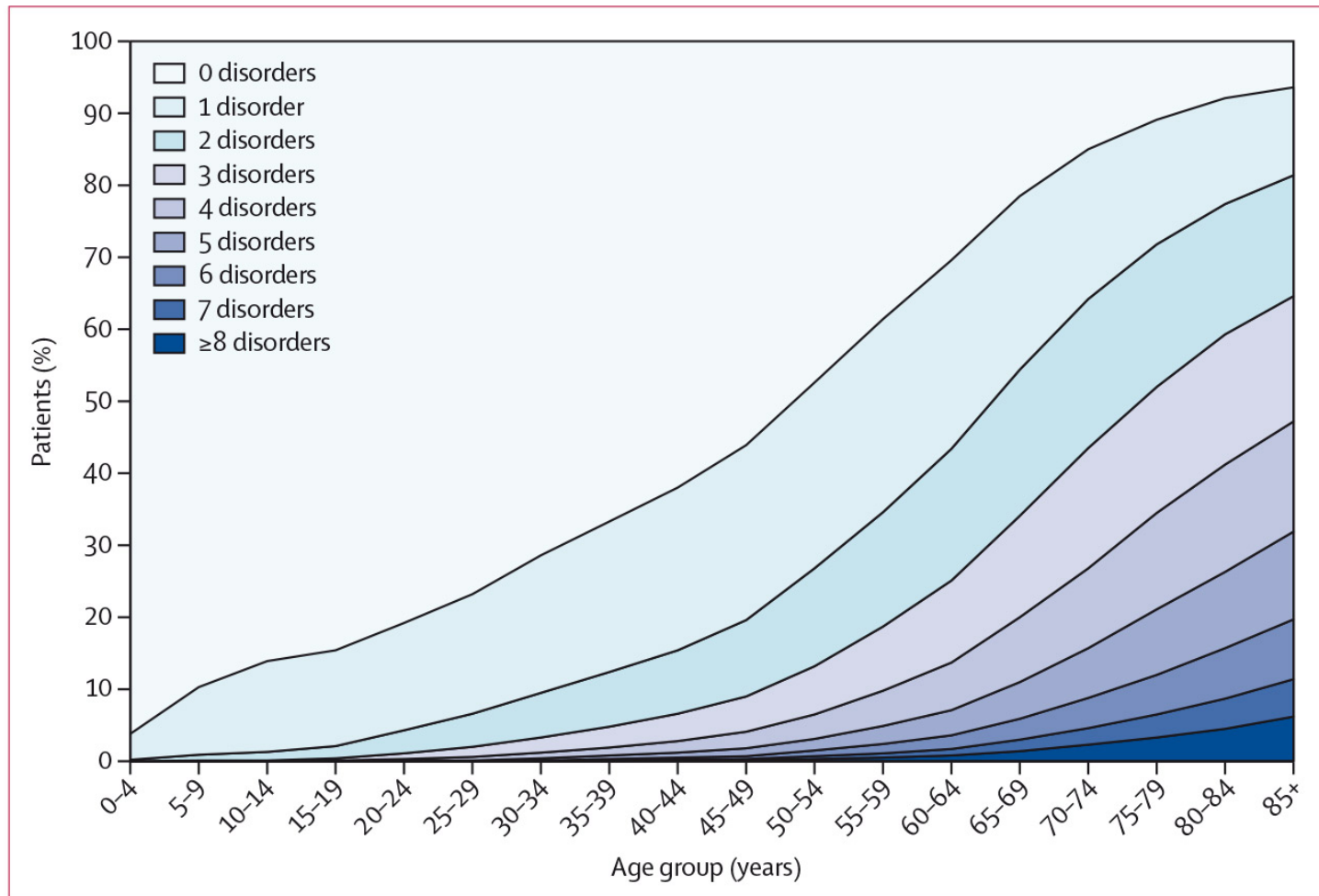
- Atención médica para los enfermos crónicos : un cambio es necesario !
Por qué?, qué ?, cómo ?, la atención integrada
- Bélgica ha decidido llevar a cabo cambios:
A través de cambios parciales, dirigidos a grupos meta específicos
A través cambios profundos: el Plan « Atención sanitaria integrada para una salud mejorada »
- Presentación del modelo belga

Atención medica para los enfermos crónicos:

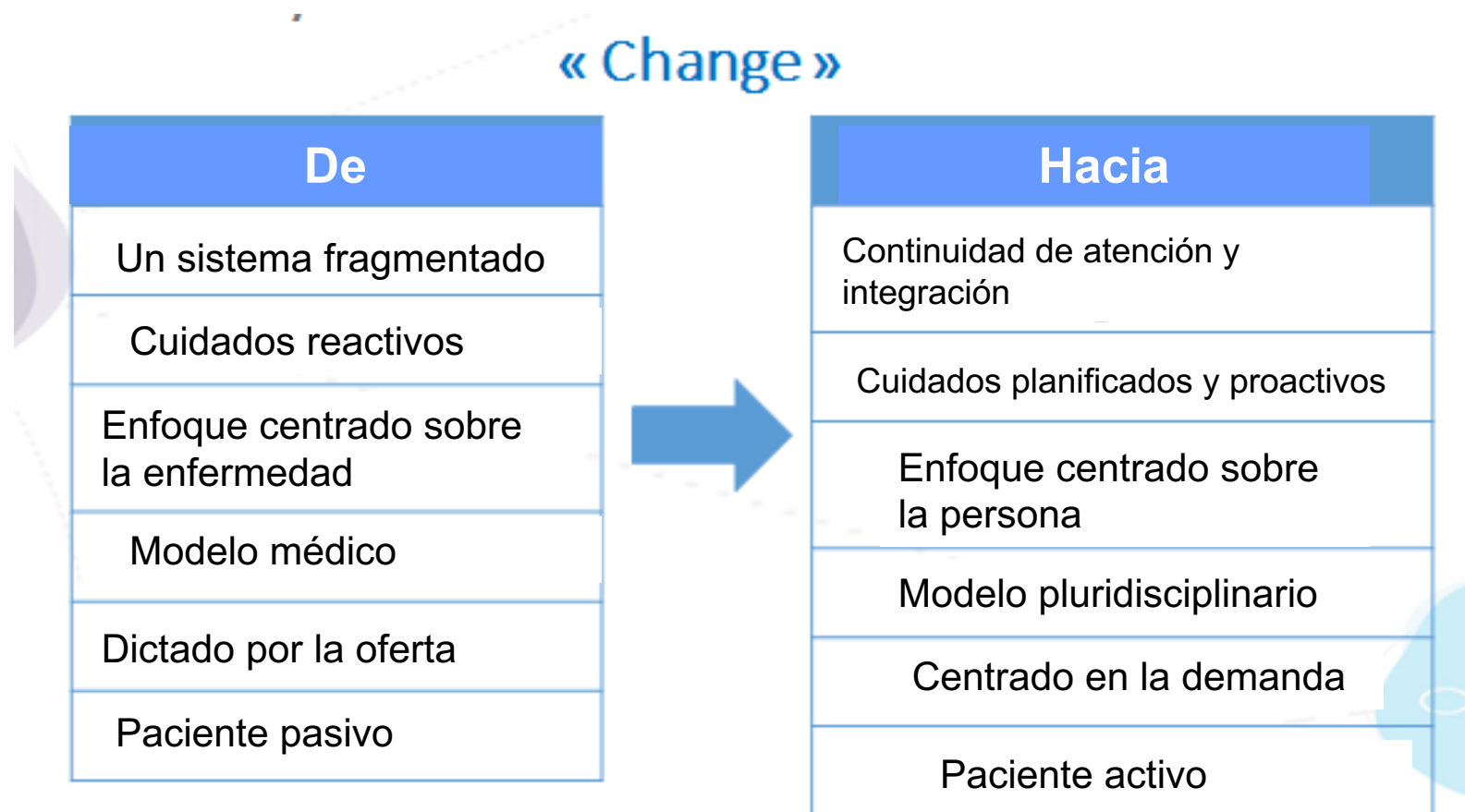
El cambio es necesario !

- **Por qué cambiar ?**
 - En aumento (la población envejece, la medicina avanza, la expectativa de vida aumenta)
 - Evolución de las necesidades
 - 63% de defunción, 70-80% de gastos sanitarios
 - **Sistema reactivo diseñado para cuidados agudos, centrado en una patología**
 - **Multi morbilidad → complejidad, desafíos**
 - **→ nuestro sistema debe evolucionar si queremos entregar una atención de calidad, adaptada a cada uno y accesible para todos.**

El cambio es necesario !



- Qué hay que cambiar ?



Como cambiar ? Atención integrada = ?



- Organización Mundial de la Salud (OMS)



*"Gestionar y dispensar asistencia sanitaria , **en un continuum** de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnostico, tratamiento, gestión de la enfermedad, readaptación y cuidados paliativos, a **diferentes niveles** y puntos de asistencia, y en **función de las necesidades** del paciente ."*

Bélgica ha decidido llevar a cabo cambios

Bélgica : Un Estado Federal

Población : 11,2 millones



Consecuencias:

- 9 ministros de Salud pública ,
- « competencias plenas y enteras »
- Concertación en Conferencia Interministerial de Salud pública

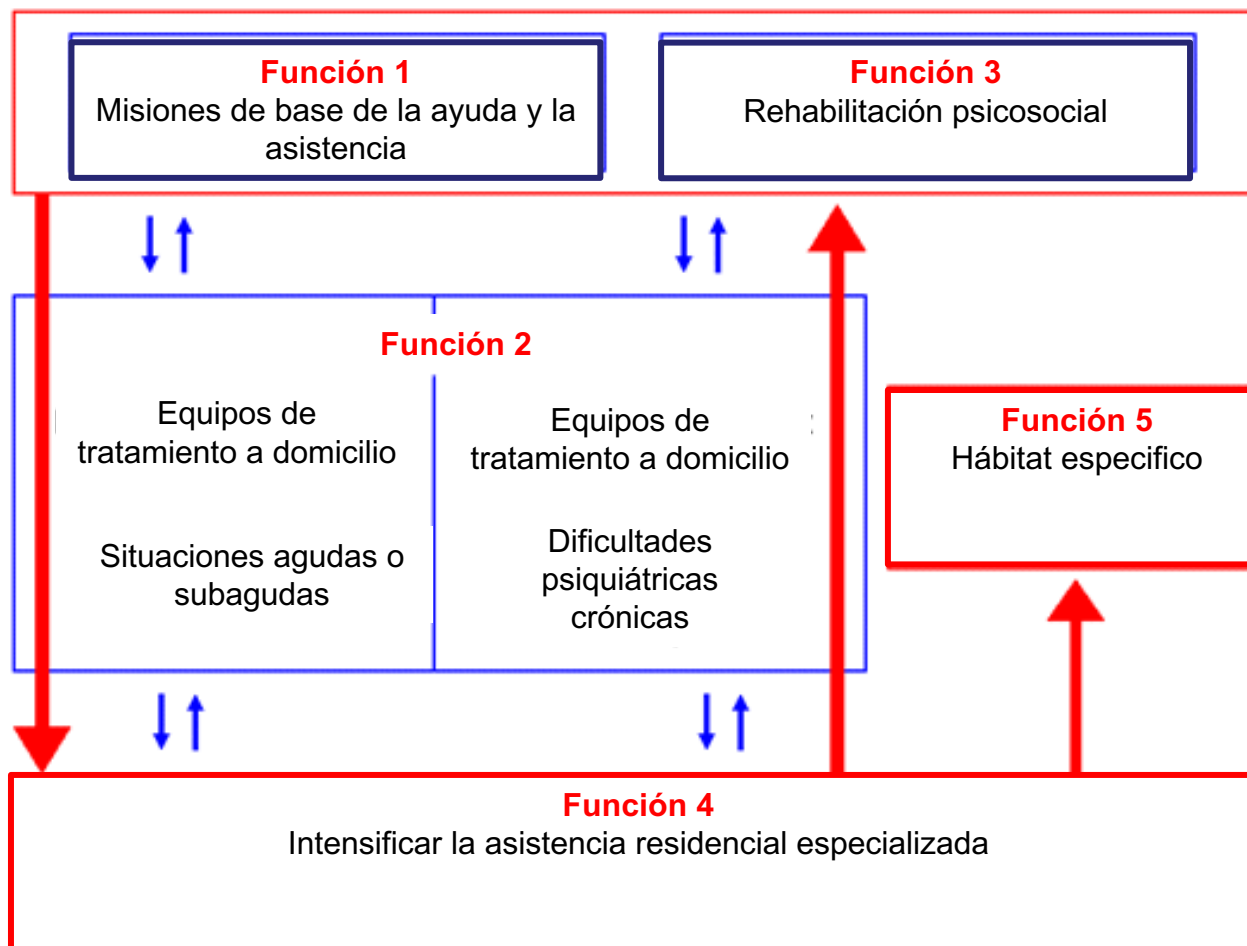
Bélgica ha decidido llevar a cabo cambios

**A través de cambios parciales
(por grupos meta concretos)**

- Llamados proyectos « Protocolo 3 »
- Desde 2009
- Contenidos y amplitudes diversos:
 - diversificación de la oferta (apoyo psicológico, ergoterapia, asistencia sanitaria nocturna)
 - integración de la asistencia en particular a través de “*case-management*” = micro y meso.
 - Evaluación científica rigurosa
- **Financiación** : decisión política para hacer frente al desafío del envejecimiento. No invertir solamente en estructuras residenciales.

- Llamados proyectos « psy107 » www.psy107.be
- Base : « Guía » (5 funciones clave)
- Desde 2010
- Asistencia en « la comunidad »
- Numerosas buenas practicas: planes de servicio individualizados, concertación,...
- **Financiación: cofinanciación :**
 - Federal (financiación extintiva)
 - *Shift* hospital → comunidad

Guía : 5 funciones clave



- Convenciones de rehabilitación
 - Trayectos de Asistencia Sanitaria (TAS)
- Estos varios proyectos han permitido desarrollar:
- **nuevas funciones en la asistencia sanitaria**
(promotor de TAS, educador diabetes, *case management*, ergo terapeuta a domicilio, apoyo psicosocial, equipos de asistencia sanitaria psiquiátrica móviles,...)
 - **nuevas practicas** (trabajo pluridisciplinar, evaluación BelRAI, autoevaluación,...)

Bélgica ha decidido llevar a cabo cambios profundos

El Plan conjunto a favor de las enfermedades crónicas :

« Asistencia Sanitaria Integrada para una salud mejorada »



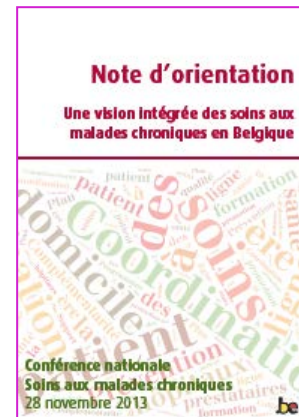
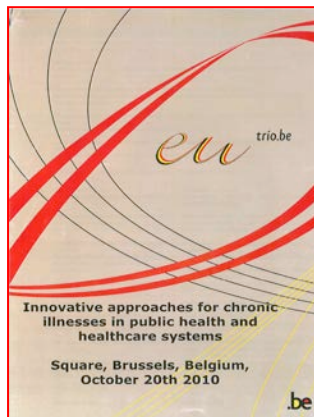
DES SOINS INTÉGRÉS
POUR UNE MEILLEURE SANTÉ

www.integreo.be

Vean !
Lo encontrará
todo.

Hacia un modelo belga

CO-CREATION



**Conferencia EU
(2010)**

**Position Paper
KCE(2012)**

**Nota de
orientación
(2013)**

**Plan conjunto
de asistencia
sanitaria
integrada
(2015)**

Objetivos del plan





Integración en 4 niveles

1. Del paciente y su entorno

- Colaboración pluridisciplinar
- Salud y ayuda a las personas
- De la asistencia sanitaria preventiva hasta los cuidados paliativos

2. De los expertos:

- Concertación de asistencia sanitaria / acuerdos entre expertos
- División del trabajo y substituciones
- Formación y *guidelines* comunes
- Intercambio de información

3. De las organizaciones:

- Diferentes 'líneas' de asistencia y estructuras
- Gobernanza compartida
- Empeños y puesta en común de recursos

4. De la Política:

- Anclaje a diferentes niveles de poder
- Promoción de « *health in all policies* »



4 LINEAS DE ACCION PARA SOSTENER EL DESARROLLO DE LA ASISTENCIA SANITARIA INTEGRADA





4 LINEAS DE ACCION PARA SOSTENER EL DESARROLLO DE LA ASISTENCIA SANITARIA INTEGRADA



Proyectos piloto para asistencia sanitaria orientada población

Apoyo metodológico científico y técnico

Gestion

Acciones específicas o complementarias



ASISTENCIA SANITARIA
PARA UNA SALUD MEJORADA

4 LINEAS DE ACCION PARA SOSTENER EL DESARROLLO DE LA ASISTENCIA SANITARIA INTEGRADA



ASISTENCIA SANITARIA
PARA UNA SALUD MEJORADA



INAMI

Llamado

4 meses

Preparación

Reunir los actores interesados
Constituir un primer consorcio local
Visión compartida

Declaración de interés

Selección

12 meses

Conceptualización

Desarrollo de un plan de acciones loco regional (*business case*)
Colaboración con *coaches* y un coordinador de proyecto

Candidatura

Selección

4 años

Ejecución

Implementación del plan de acciones
Evaluación (interna y externa)

Evaluación global

Extensión

Anclar los cambios que han tenido éxito
Consolidar y generalizar las '*Best practices*'



DES SOINS INTÉGRÉS
POUR UNE MEILLEURE SANTÉ

- El nivel macro (político) apoya y fomenta el cambio de paradigma: (proyectos piloto),
- Por quien?
 - *Coaching* « profesional »
 - Célula interadministrativa : 6 juniors + 4 seniors
 - Equipo científico : FAITH.be

- El nivel macro (político) apoya y fomenta el cambio de paradigma: (proyectos piloto)
- Cómo ?
 - Financiación de un coordinador de proyecto
 - Enfoque población → ayuda a la estratificación
 - Integración des recursos → marco de financiación : **garantía del presupuesto → financiación: el proyecto puede reinvertir las mejoras de eficacia realizadas**
 - Nuevos modos de asistencia sanitaria integrada → « latitud regulatoria »
 - Integración de pacientes en el proceso
 - Puesta a disposición de instrumentos para el expediente medico integrado (Tetrys)
 - ...



[Accueil](#)

[Agenda](#)

[Documentation](#)

[FAQ](#)

[Liens internationaux](#)

[Contacts](#)

[nl](#)

[fr](#)

[Soins intégrés](#)

[Projets pilotes](#)

[Près de chez vous](#)



[Je suis pour les soins intégrés](#)



DES SOINS INTÉGRÉS POUR UNE
MEILLEURE SANTÉ

Le bien-être des patients souffrants de maladies chroniques peut s'améliorer grâce à une approche des soins plus intégrée.

Le patient se situe au centre de cette approche. Dans la mesure de ses moyens, il doit avoir la possibilité de prendre en charge ses soins, tout en étant encadré par un réseau multidisciplinaire. Ce réseau comprend entre

A la une

Evaluation Scientifique