



*Coautores: Isabelle Bragard, Michèle Guillaume (ULg); Sibyl Anthierens, Roy Remmen and Elien Colman (UA); Ann Van Hecke (UGent);, Geert Goderis, Walter Sermeus (KUL), Liesbeth Borgermans, Liset Grooten (VUB), Thérèse Van Durme, Anne-Sophie Lambert, Marlène Karam, Sophie Cès, Jean Macq (UCL)*



# Protocolo para la evaluación del cuidado integrado Belga a favor de las enfermedades crónicas 2016-2020

**Benoit Pétré**, Departamento de las Ciencias Publica, Université de Liège (Belgica)

En el nombre del consorcio FAITH

9 de septiembre 2017

# Contexto y problemática

## OBSERVACIONES

- Explosión de enfermedades crónicas y la necesidad de nuevos modos de gestión sostenible.
  - Cuidado de la las enfermedades crónicas fragmentadas
    - Atención no centrada en las necesidades del paciente
    - Falta de continuidad en el cuidado
    - Necesidad de optimizar los presupuestos sanitarios
    - Infrautilización de los procedimientos de garantía de calidad en el cuidado
    - Intercambio insuficiente de información sobre la salud entre los pacientes
  - Costos importantes para los sistemas de salud
- ➔ La organización de la atención sanitaria para adultos que viven con una o más enfermedades crónicas no es óptima. No permite que la población alcance su máximo potencial de salud.

Position paper, KCE  
Paulus et al., 2012

C 396/8

FR

Journal officiel de l'Union européenne

Informe del Consejo Europeo del 7 de diciembre de 2010.

Invitación de los Estados Miembros a "Utilizar medidas apropiadas, orientadas al paciente, para la promoción de la salud, la prevención primaria y secundaria, el tratamiento y la atención de los enfermos crónicos, en colaboración con las partes interesadas, ..."



Iniciativas en muchos sistemas de salud en los países de la OCDE para experimentar con cambios complejos

# Hacia el cuidado integrado en Bélgica: Proyecto INTEGREGIO

**Acuerdo interministerial (entidades federales) del 19 de Octubre 2015**

“Integrated health services are health services that are managed and delivered in a way that ensures people receive a **continuum of health promotion, disease prevention, diagnosis, treatment, disease management, rehabilitation and palliative care services**, at the different levels and sites of care within the health system, and according to their needs **throughout their life course**.” (WHO, 2015)

## Finalidad del programa:

« una mejora de la **calidad de vida** de la población y, en particular, de aquellos que padecen una o más enfermedades crónicas para que puedan vivir mejor en su propio entorno (familia, escuela, trabajo) y en la comunidad, y puedan gestionar activamente sus procesos de cuidado».



The screenshot shows the top navigation bar of the INTEGREGIO website with links: Accueil, Agenda, Documentation, FAQ, Liens internationaux, and Contacts. Below this is a secondary bar with 'Soins intégrés', 'Projets pilotes', and 'Près de chez vous', followed by a button 'Je suis pour les soins intégrés' with a thumbs-up icon. The main image features a group of healthcare professionals (doctors and nurses) with their hands raised in a huddle. A blue text box over the image reads '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 autres le médecin généraliste, le pharmacien, les spécialistes et les infirmières, mais également les assistantes sociales, les aides-familiales et l'entourage du patient (famille et amis). Les membres de ce réseau travaillent ensemble et avec le patient. Chaque intervenant peut offrir sa propre expertise de manière optimale.

Cette approche intégrée apporte un changement de perspective pour le patient, son entourage, les prestataires de soins et d'aide et la population dans son ensemble. Les autorités fédérales, communautaires, régionales et locales veulent soutenir et accompagner ce processus de changement.

► Le 19 octobre 2015, les ministres de la Santé publique des entités fédérées et de l'autorité fédérale ont approuvé, au sein de la Conférence Interministérielle, un [Plan Conjoint en faveur des malades chroniques](#), intitulé 'Des soins intégrés pour une meilleure santé'. Vous trouverez plus d'informations concernant le Plan sous "[Soins intégrés](#)".

**A la une**

Projets Pilotes soins intégrés: publication AR

Le Moniteur belge du 18 août 2017 a publié l'arrêté royal fixant les conditions auxquelles le Comité de l'assurance de l'INAMI peut conclure des conventions en vue du financement des projets-pilotes de soins intégrés ([lien](#) vers la publication). Par conséquent, les projets pilotes pourront introduire leur dossier de candidature selon le **template requis** jusqu'au 18 septembre 2017.

<http://www.integregio.be/fr>

# Ejecución del plan

## Enfoque de tipo « bottom up »

- Objetivo: **probar nuevos modelos de cuidado** que puedan generar apalancamiento al introducir reformas en los procesos de atención
- **20 proyectos-piloto**
- **Cambios complejos** en la organización de los sistemas de salud dirigidos al « Triple Aim » y 14 componentes
- Zona locorregional que abarca de **100 a 150.000 habitantes**.
- Proceso progresivo y evolutivo

Posible generalización de determinados procesos, posterior adaptación de determinados reglamentos y formulación de recomendaciones de buenas prácticas

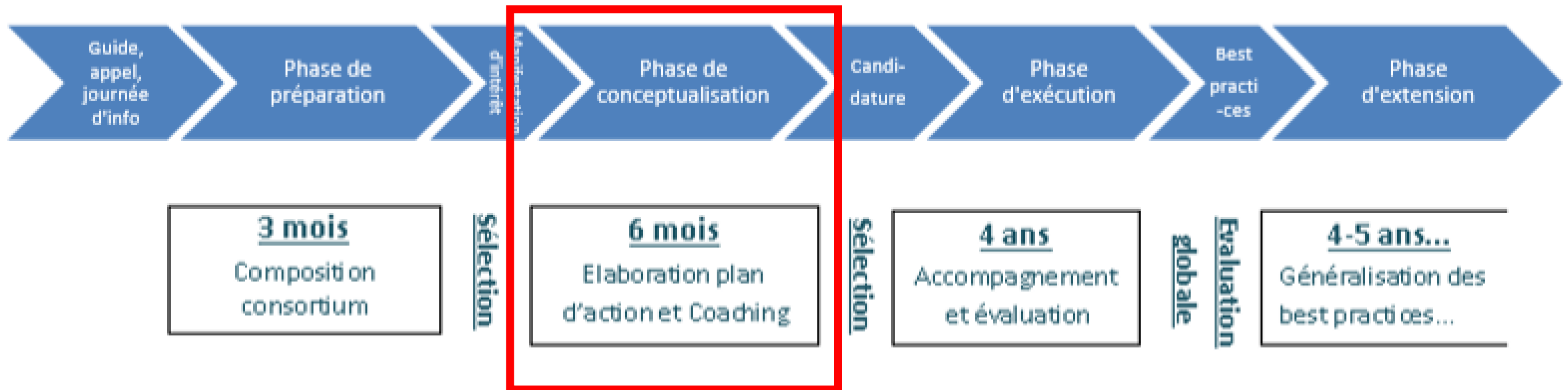
# Los 14 Componentes de Cuidado Integrados que serán Acompañados por los Proyectos Pilotos

- Around the individual patient
  1. **Empowerment** of the patient
  2. Support for **informal caregivers**
  3. **Case management**
  4. Work conservation, socio-professional and socio-educational **reintegration**
- Around professionals
  5. **Prevention**: involving several areas
  6. Consultation and **coordination**
  7. Intra- and transmural care **continuity**
  8. Valorisation of the experiences of **patient organizations**
  9. Integrated patient **records**
  10. Multidisciplinary **guidelines**
- At the loco-regional level
  11. Development of a **quality** culture
  12. **Adaptation** of the **financial** system
  13. **Stratification of the risks** within the population and mapping of the area
  14. **Change** management



Triple aim (IHI, 2008)

# Planification



L'inclusion des premiers patients est prévue pour octobre 2017



# Protocolo de evaluación científica y de apoyo para programas de atención integral

---

**FAITH.be**

Federated consortium for  
Appraisal of Integrated care  
Teams in Health in Belgium

# Las 4 misiones de FAITH.be

1. Evaluar el impacto de los cambios en el cuidado integrado sobre el “triple aim <sup>+2</sup>”
2. Evaluar el proceso de cambio (análisis de implementación)
3. Apoyo de los proyectos piloto: gestión del cambio, gestión de la calidad y autoevaluación
4. Apoyo a la Célula Interadministrativa

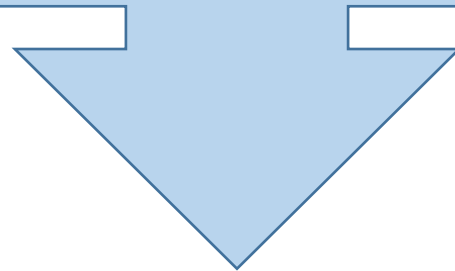


<sup>+2</sup> = focus on equity and job satisfaction of providers

# Lógica general del acompañamiento científico

*“It is important to come to an understanding as to whether integrated care is to be considered an intervention or whether it is **to be interpreted, and evaluated, as a complex strategy to innovate and implement long-lasting change in the way services in the health and social-care sectors are being delivered and that involve multiple changes at multiple levels.**”*

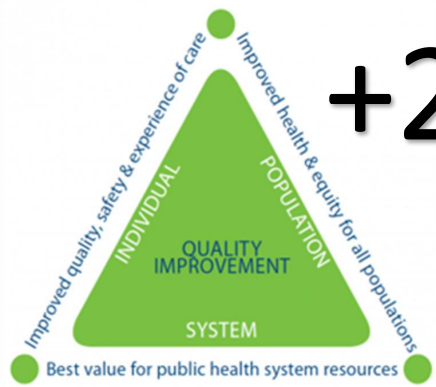
*(Nolte, E. & Pitchforth, E. What is the evidence on the economic impacts of integrated care?)*



- Atención integrada → características de un sistema de salud
- Objetivo del apoyo científico: identificar y comprender el proceso más adecuado para llevar el sistema de salud hacia un cuidado integrado
  - Evaluación a corto plazo
  - Contribución a la aplicación de un sistema de seguimiento y evaluación - acción a largo plazo (sistema sostenible)

# Estudio de Eficiencia y Costos

# Estudio de Eficiencia y Costos



Selección de indicadores: Validez, sensibilidad, viabilidad (disponibilidad)  
Revisión de literatura, grupos de expertos, evaluación de factibilidad con healthdata

## Salud de la población

Muy pocos datos de rutina disponibles

Incapacidad de trabajar (IMA)

Morbididad evitable (IMA)

Actividades de la vida diaria (BelRAI screener)

## Experiencia de los pacientes

PROMs (EQ-5D-5L™)

PREMs (PACIC)

## Experiencia de los profesionales

Satisfacción con el trabajo

La actitud hacia el trabajo multidisciplinario

Tasa de ausencia de enfermedad (solo si datos de rutina)

## Costos

→ Costos de los financiadores de los cuidados de salud

- Datos de Agencia Intermutualista: se reembolsan 40 grupos de salud
- Ejemplos
  - Costo de la hospitalización
  - Costo de la medicina general
  - Costo de los medicamentos
- Costos de puesta en marcha y ejecución del proyecto

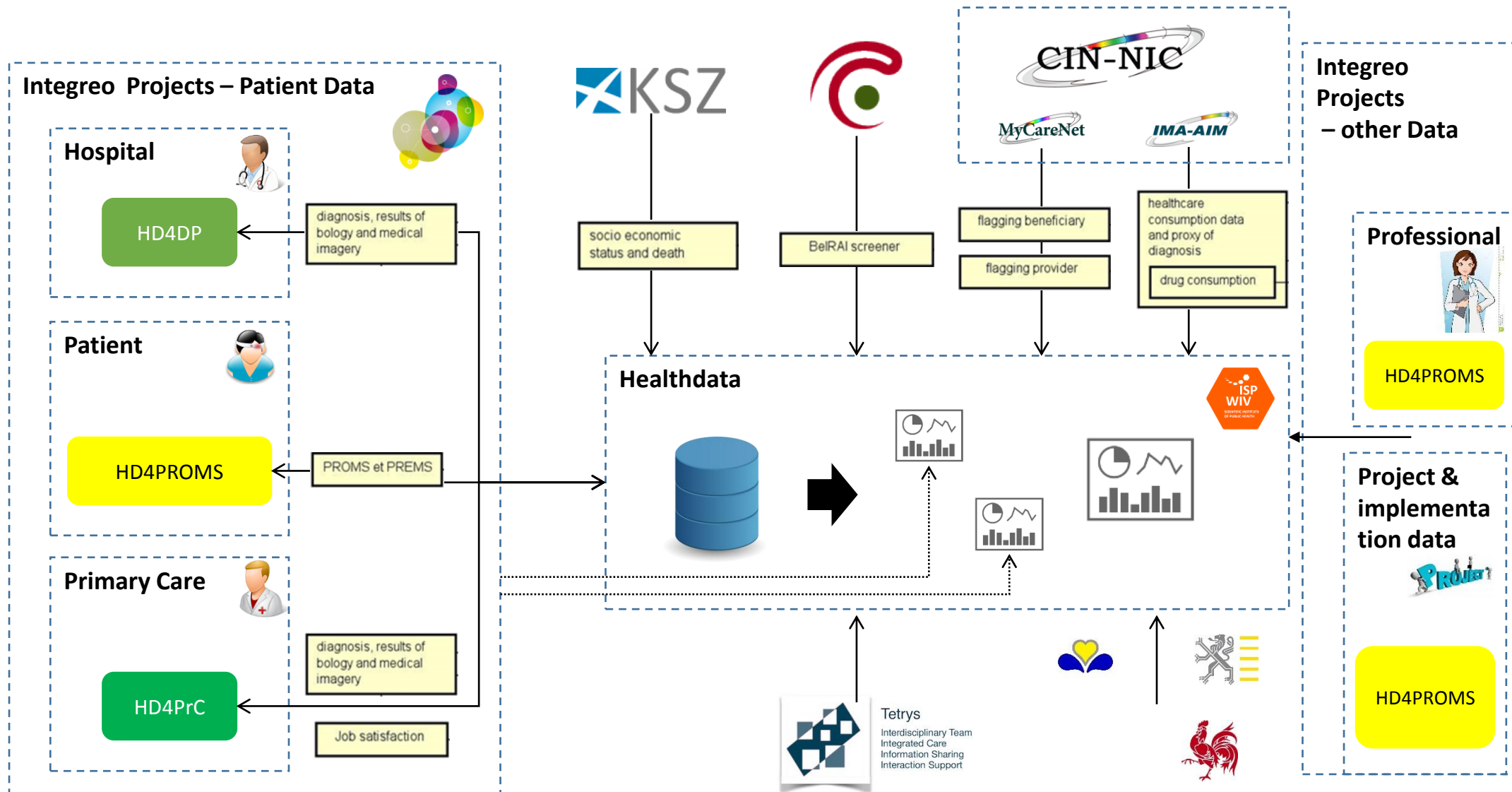
## Equidad

Cuidado de valor añadido o no sin

### Ejemplos

- Hospitalización de emergencia (por 1.000) en los últimos 12 meses
- Número de visitas a la sala de emergencias (por 1000), en los últimos 12 meses
- Número de consultas ambulatorias especializadas (por 1000)
- Índice de consultas ambulatorias / consultas médicas generales
- El número de pacientes que recibieron <5 fármacos (por 1000) en los últimos 12 meses, de todas las causas

# Available Sources



# Estudio de Eficiencia y Costos

## **Complejidad metodológica**

- Disponibilidad de los datos
- Población de interés
- Método de evaluación (estimación del estudio)
- Procedimiento de estratificación
- Recogida de datos
- Flujo de datos

Estudio de implementación

# Estudio de implementación

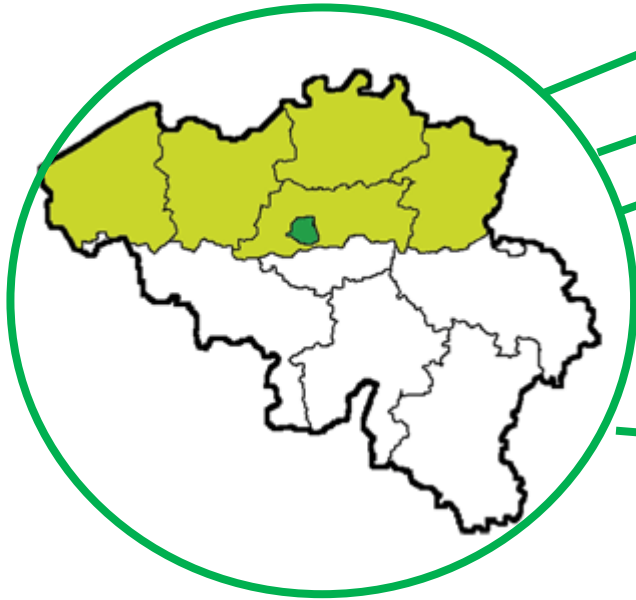
## Objetivo

Identificar los factores clave del éxito - o la falta de éxito del PSI, en su contexto;

- Entender cómo evolucionan los proyectos en los 14 componentes a lo largo del tiempo y cómo esto se asocia con el progreso de los resultados
- Comprender quiénes son las partes interesadas y cómo los cambios en sus hábitos de trabajo influyen en el progreso de los 14 componentes

# Estudio de implementación

Un estudio de caso múltiple y superpuesto debería permitirnos de identificar las teorías explicativas de lo que hace que un programa tenga éxito en su contexto dado y por qué (Yin, 2009, Gerring, 2007).



3-5 **estudio de caso**: evaluación en profundidad:

- Fuentes: Documentos & cuestionarios +
  - Focus groups
  - Entrevistas

Selección: proyectos piloto con datos enriquecidos  
(importancia de la diversidad)

Análisis de (20?) proyectos piloto seleccionados

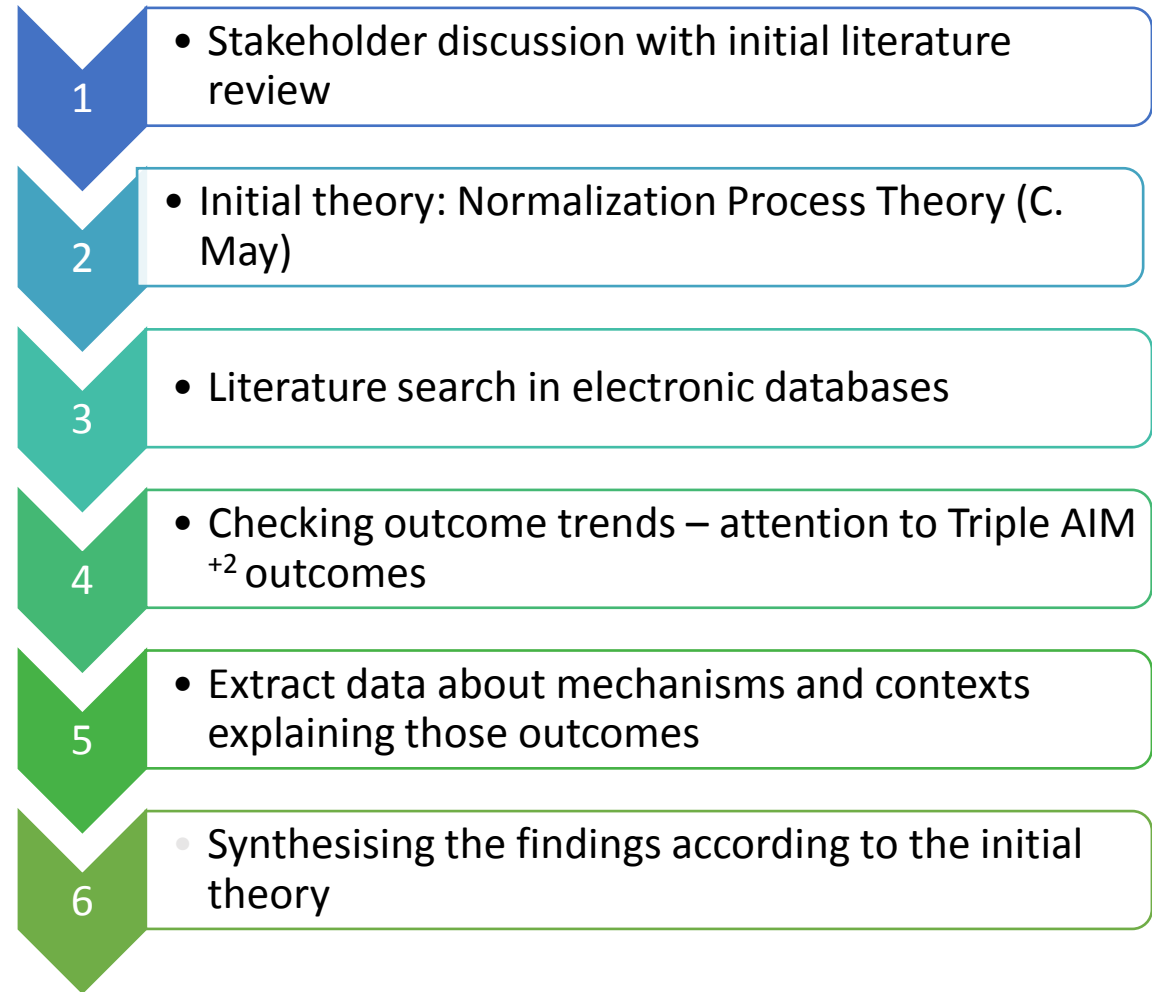
- Hilo rojo: los resultados de los estudios de casos van a servir a desarrollar cuestionarios para todos los pilotos.
- Fuentes: Documentos y cuestionarios

# Estudio de implementación

## Análisis de datos

### Evaluación realista

- Identificar los mecanismos generadores subyacentes que explican "cómo" los resultados fueron causados en un contexto dado.
- Énfasis en los mecanismos que pueden explicar los cambios observados (resultados)



# Estudio de implementación

## Análisis de datos

2

- Initial theory: Normalization Process Theory (May et al, 2016)

### Evaluación realista

- Identificar los mecanismos generadores subyacentes que explican "cómo" los resultados fueron causados en un contexto dado.
- Énfasis en los mecanismos que pueden explicar los cambios observados (resultados)
- Particularmente eficaz para intervenciones complejas

Está particularmente interesado en los mecanismos sociales implementados en el proceso de implementación de intervenciones complejas

**Coherencia:** ¿cuál es el trabajo? ¿Cómo una práctica resulte coherente para sus usuarios?

**Acción colectiva:** ¿Quién hace el trabajo? ¿Cómo las personas y grupos participan en una intervención compleja?

**Participación cognitiva:** ¿Cómo se realiza el trabajo? ¿Cómo se adopta una intervención compleja en la práctica?

**Monitoring reflexivo:** ¿por qué ocurrió el trabajo así? ¿Cómo se controla una intervención compleja por parte de sus usuarios?

Apoyo de los proyectos piloto

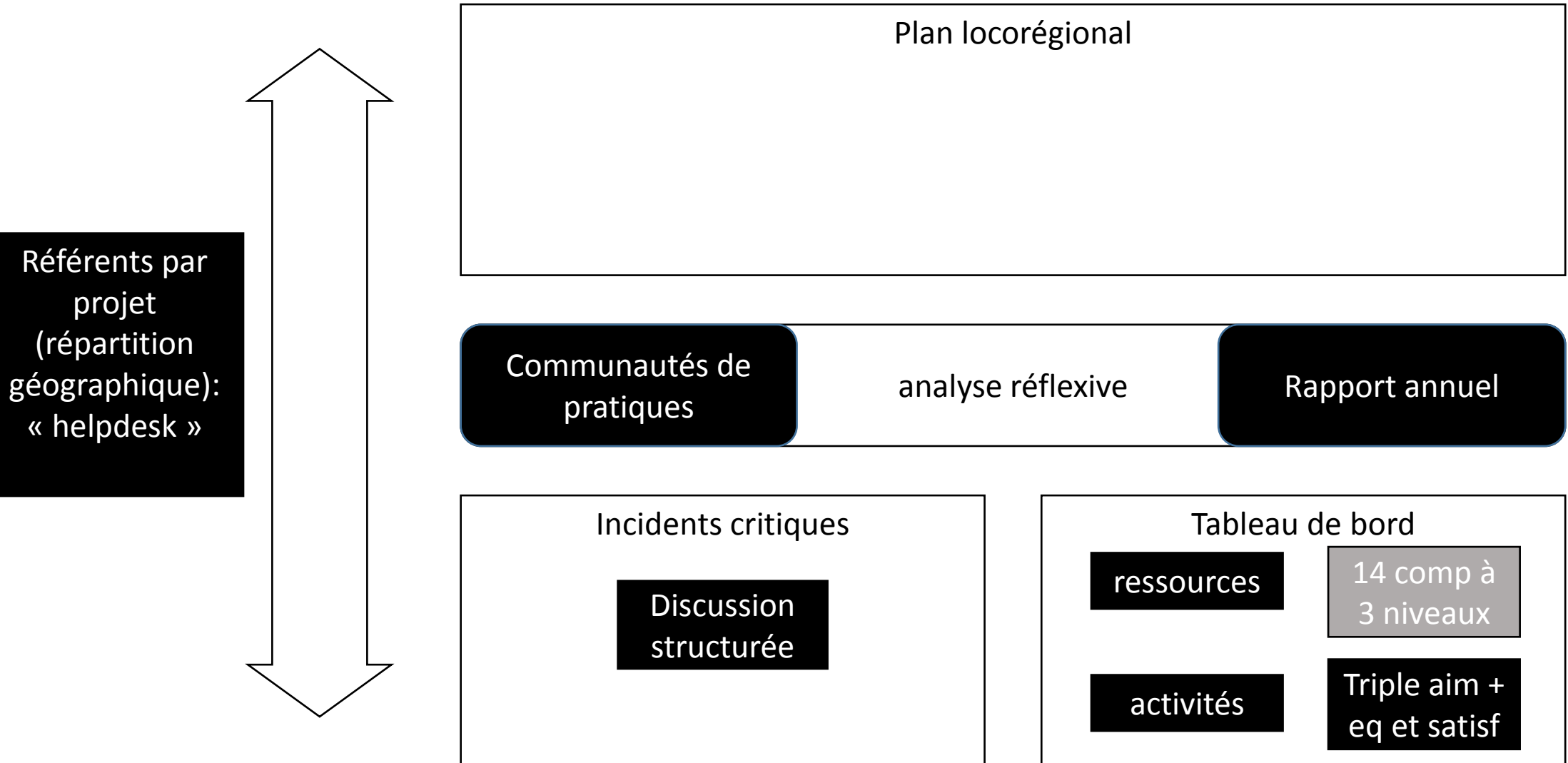
# Apoyo de los proyectos piloto

## Objetivos

- Desarrollo de la cultura calidad
- Fortalecimiento del diseño del PSI y de su desempeño
- Fortalecimiento de las capacidades de autoevaluación

 Apoyo metodológico

# Soutien des projets-pilotes

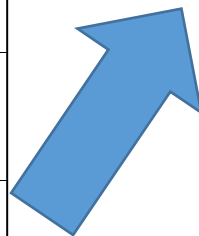


Apoyo a la unidad  
interadministrativa

# Apoyo a la unidad interadministrativa

*Ex: red flags*

| Categories of red flags                                                        | Red flags if this criterion is NOT present, so these criteria are in fact green flags.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) <i>Description of the theoretical bases underpinning the programme</i>     | "There are indications that the proposal relies on validated frameworks of care integration"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| (2) <i>Description of the contextual characteristics shaping the programme</i> | "The SWOT analysis includes regulatory, financial and cultural aspects of the macro and meso-level that may impact the likely effectiveness of the programme"                                                                                                                                                                                                                                               |
| (3) <i>Information flow</i>                                                    | "There are indications of processes that include attention to the information flow: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presence of a centralized system-wide computerized patient record system; data accessibility from anywhere in the system;</li> <li>• Presence of information systems that enhance communication and information flow."</li> </ul>                                              |
| (4) <i>Organisational culture and leadership</i>                               | <b><i>Organisational cultures, values and trust</i></b><br>"Common goals/shared values and vision are described"<br>"Processes to share decision-making and problem solving are described"                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                | <b><i>Leadership</i></b><br>"The coordinators have managerial skills and are committed to integrated care."                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| (5) <i>Commitments and incentives to deliver integrated care</i>               | "There are indications that the proposal was (a) the product of a process of interorganisational and interprofessional collaboration and (b) the information flow between the partners was facilitated by meetings AND Sharepoint or intranet."<br>"There are formal agreements in place between organizations"<br>"There are procedures and activities that enable individuals and teams to work together" |
| (6) <i>Clinical care</i>                                                       | "There are indications that professionals in the care chain are informed of each other's expertise and tasks"<br>"There are agreements of referrals and transfer of patients through the care chain"<br>"Case management is offered in very complex situations"                                                                                                                                             |
| (7) <i>Education</i>                                                           | "There is evidence of educational opportunities for the care professionals"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| (8) <i>Financial incentives</i>                                                | "Presence of financial and regulatory incentives that encourage cooperation among health care providers"                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (9) <i>Quality improvement</i>                                                 | (not only measurement of indicators but what they are going to do with them)<br>"There are indications of commitment to quality of services, evaluation and continuous care improvement"<br>"There is a structured approach to analysis of issues and how they might be addressed"                                                                                                                          |
| (10) <i>Patient focus</i>                                                      | "The focus is on the patient's needs and goals"<br>"There are indications that patients provide input on various levels"<br>"The assessment is based on the care needs of the population, with a focus on a defined population".                                                                                                                                                                            |



|                                                  |                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (4) <i>Organisational culture and leadership</i> | <b><i>Organisational cultures, values and trust</i></b><br>"Common goals/shared values and vision are described"<br>"Processes to share decision-making and problem solving are described" |
|                                                  | <b><i>Leadership</i></b><br>"The coordinators have managerial skills and are committed to integrated care."                                                                                |



la lista de los criterios de evaluación que van a ser utilizados para evaluar los dossiers de candidatura de los proyectos "Atención Integral"

# Algunos elementos de discusión

- Adopción de una perspectiva a largo plazo para avanzar hacia la atención integral
- Orientación teórica
- Enfoque complementario e inseparable entre las 4 misiones de FAITH
- Definición de **condiciones para el apoyo científico óptimo** (sistema de gobierno, equipo dedicado a la gestión operativa del cambio, plan financiero realista ...)
- Propuesta de un enfoque por fases basado en la reducción de las áreas de incertidumbre (disponibilidad de datos, marco legal, marco técnico)
- Enfoque participativo: co-construcción progresiva con proyectos y con la CIA
- Evaluación de resultados y procesos desde una perspectiva de sistemas a nivel regional
- Apoyo a los equipos con miras a potenciar y fortalecer las habilidades de los actores involucrados en la evaluación

# Primeras Relexiones

- Dificultades para involucrar los socios
- Tarea compleja del coordinador del proyecto
- Incertidumbre sobre la viabilidad financiera del proyecto (previsión de las ganancias de eficiencia)
- Viabilidad y realismo de las acciones
- Recopilación de datos: disponibilidad de herramientas

## Propuesta de FAITH

- Flexibilidad en la planificación
- Flexibilidad en el diseño
- Propuesta realista de las actividades en la implementación
- Mejora de la comunicación entre las partes interesadas