LA ATENCION INTEGRADA CENTRADA EN LA PERSONA

Introducción a conceptos de cronicidad y atención integrada. Parte 1

Profesora Ana Miquel Gómez

Universidad Rey Juan Carlos

CIIISPI CÁTEDRA INSTITUCIONAL de Investigación e Innovación en Salud Pública e Internacional

ÍNDICE

Conceptos de cronicidad

Marco estratégico de Atención Integrada y Centrada en la persona

Puntos comunes

Empoderamiento, autocuidado, paciente activo, paciente experto

Adaptación modelo asistencial, proceso, ruta asistencial, roles

Integración sociosanitaria

Evaluación

Papel de las TIC

Papel de la Universidad

Cronicidad: Modelos conceptuales. El Chronic care model

CHRONIC CARE MODEL (CCM)

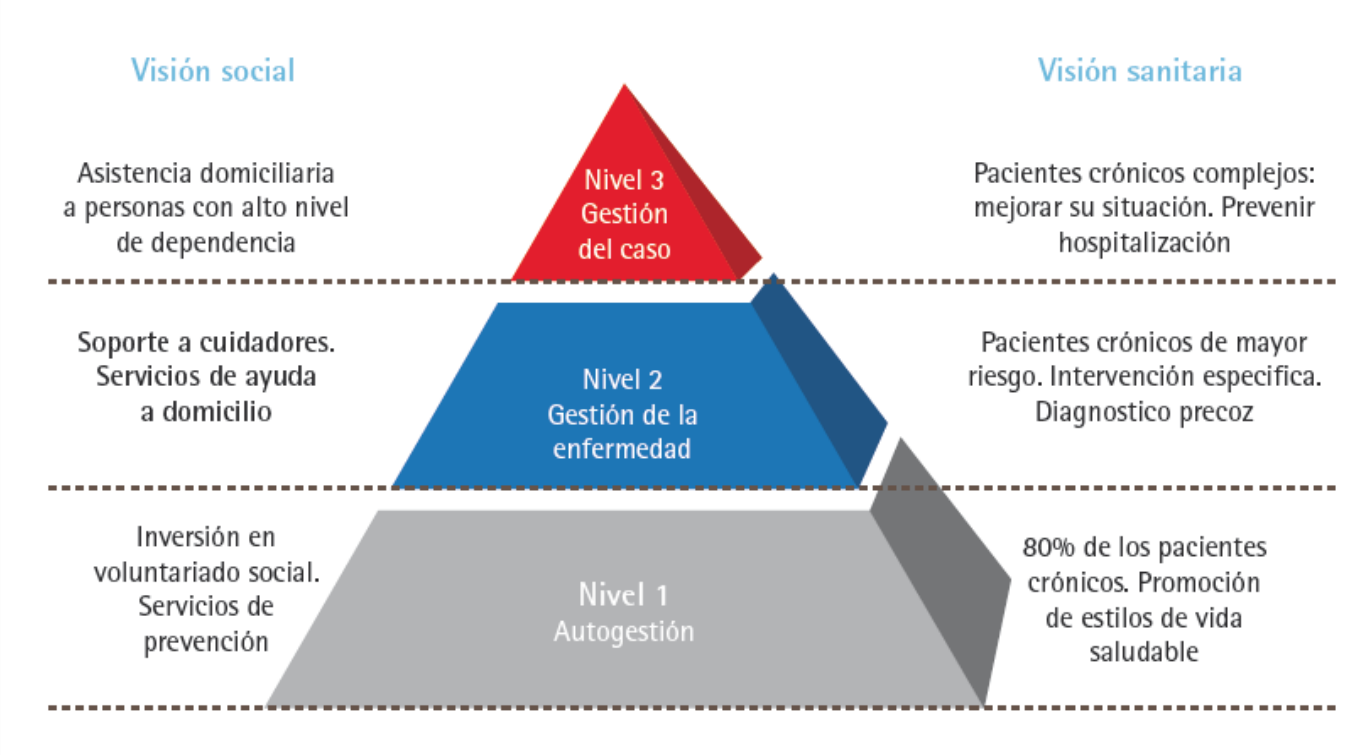
Elementos clave de interacción

1. La organización del sistema de atención sanitaria.
2. El estrechamiento de relaciones con la comunidad.
3. El apoyo y soporte al autocuidado.
4. El diseño del sistema asistencial.
5. El apoyo a la toma de decisiones.
6. El desarrollo de sistemas de información clínica.

- *Wagner EH, Austin BT, Von Korff M. Organizing care for patients with chronic illness. Milbank Quarterly. 1996;74(4):511-44.*
- *Wagner EH. Chronic disease management: what will it take to improve care for chronic illness? Effective Clin Practice. 1998;1(1):2-4*
- *Coleman K, Austin BT, Brach C, Wagner EH. Evidence on the chronic care model in the new millennium. Health Affairs. 2009;28:75-85.*
- *Tsai AC, Morton SC, Mangione CM, Keeler EB. A metaanalysis of interventions to improve care for chronic illnesses. Am J Manag Care. 2005;11(8):478-88*
- *Bodenheimer T, Wagner EH, Grumbach K. Improving primary care for patients with chronic illness:the Chronic Care Model, Part 2. JAMA. 2002;288(15):1909-14.*
- *Sperl-Hillen JM. Do all components of the chronic care model contribute equally to quality improvement? Jt Comm J Qual Saf. 2004; 30(6): 303-9.*

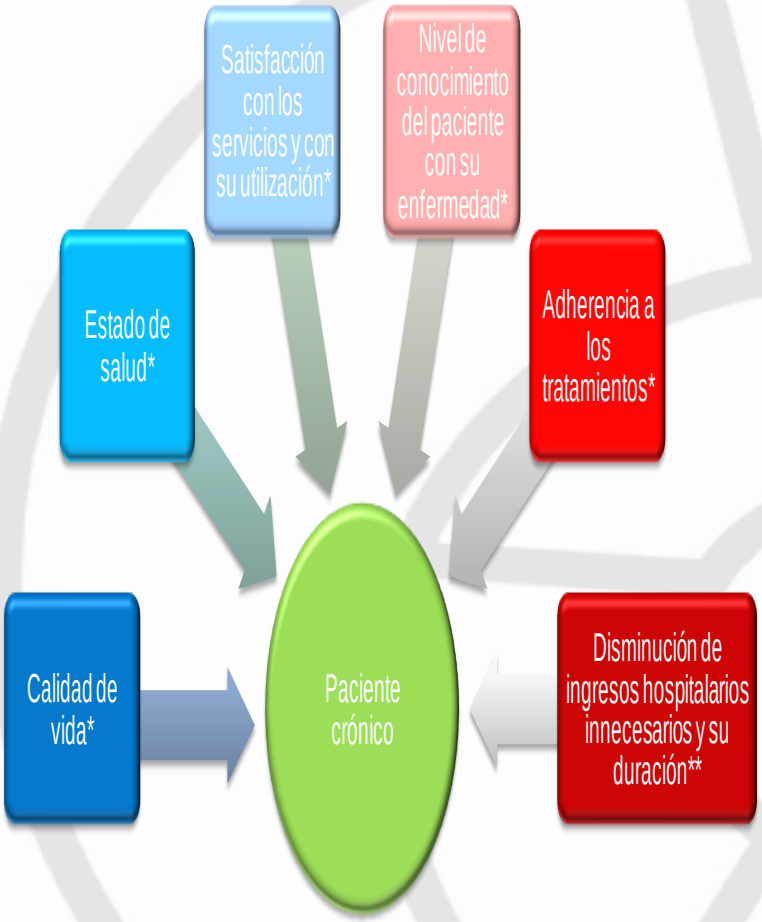
Cronicidad. Modelos conceptuales

MODELO DEL KAISER PERMANENTE Y DE KING´S FUND



- *Nuño R. Buenas prácticas en gestión sanitaria: el caso Kaiser Permanente. Rev Adm San. 2007; 5(2):283-92*
- *Servicio Madrileño de Salud. Plan de Promoción de la Salud y Prevención 2011-2013. Madrid: Consejería de Sanidad, Servicio Madrileño de Salud; 2011.*
- *Feachem RG, Sekhri NK, White KL. Getting more for their dollar: a comparison of the NHS with California's Kaiser Permanente. BMJ. 2002;324:135-41.*
- *Humphries, R. Social care funding and the NHS. An impending crisis?. The King's Fund.*

Cronicidad: La evidencia científica de las intervenciones



La ***gestión de casos*** mejora el manejo terapéutico, disminuye la carga de la persona cuidadora y la frecuentación al centro de salud[1]

TICs: reducen mortalidad (IC), número de visitas a urgencias (EPOC) y la hospitalización (Asma, EPOC, IC)[2].

Las ***intervenciones*** que se han mostrado más efectivas son[3]:

- Seguimiento telefónico por enfermería
- Visitas domiciliarias proactivas
- Soporte para el autocuidado, paciente activo[4]

* Dennis SM, Zwar N, Griffiths R, Roland M, Hasan I, Davis GP et al. Chronic Disease Management in Primary Care: from evidence to policy. Evidence into Policy in Australian Primary Health Care. MJA 2008; 188: S53-S56.

**Meyer J, Smith B. Chronic Disease Management: Evidence of Predictable Savings. Washington, DC: Health Management Associates; 2008.

1 Morales-Asencio JM, Gonzalo-Jiménez E, Martín-Santos FJ, Morilla-Herrera JC, Celdráan-Mañas M, Millán Carrasco A et al. Effectiveness of a nurse-led case management home care model in Primary health Care. A quiasi-experimental, controlled, multi-centre study. BMC Health Serv Res. 2008; 8: 193.

2 Wootton R. Twenty years of telemedicine in chronic disease management—an evidence synthesis. J Telemed Telecare. 2012 Jun;18(4):211-20.

3 Health Services Management Centre (HSMC). Evidence for transforming community services. Review: Services for long term conditions. Birmingham: University of Birmingham; 2009.

4 Standford School of Medicine [sede Web]*. Palo Alto: Patient Education Research Center. Chronic Disease Self-Management Program (Better Choices, Better Health® Workshop). 2013.

Cronicidad: La evidencia científica de las intervenciones

Tabla 1 Evidencia modelos atención a pacientes crónicos

Intervención	Evidencia	Efecto	Prioridad
Soporte telefónico proactivo por enfermería	Alta	Positivo	Alta
Soporte por Internet	Baja	Mixto	Baja
Planes de cuidados escritos	Media	Mixto	Baja
Registros mantenidos por pacientes	Media	Mixto	Baja

Fuente: Services for Long Term conditions. University Birmingham, 2009.

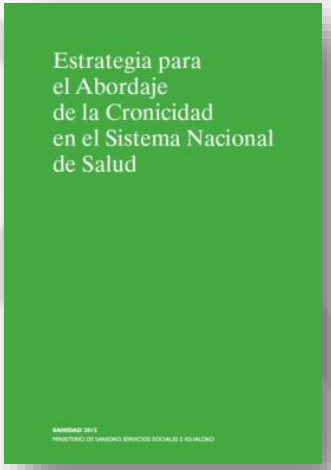
Las *intervenciones* que se han mostrado más efectivas son:

- **Seguimiento telefónico por enfermería**
- **Visitas domiciliarias proactivas**
- **Soporte para el autocuidado, paciente activo**

Health Services Management Centre (HSMC). Evidence for transforming community services. Review: Services for long term conditions. Birmingham: University of Birmingham; 2009.

Estrategias Comunidades Autónomas

Estrategia del SNS



Conferencia
“Estrategia OMS de Atención Integrada Centrada en la persona”

Viktoria Stein. Director of the Integrated Care Academy.
International Foundation for Integrated Care.

http://www.who.int/servicedeliverysafety/areas/people-centred-care/en/

Conceptos: Atención Integrada/ Centrada en la persona

[1] **Definition: integrated health services:** health services that are managed and delivered so that people receive a continuum of health promotion, disease prevention, diagnosis, treatment, disease-management, rehabilitation and palliative care services, coordinated across the different levels and sites of care within and beyond the health sector, and according to their needs throughout the life course.

[2] **Definition: people-centred care:** an approach to care that consciously adopts individuals', carers', families' and communities' perspectives as participants in, and beneficiaries of, trusted health systems that are organized around the comprehensive needs of people rather than individual diseases, and respects social preferences. People-centred care also requires that patients have the education and support they need to make decisions and participate in their own care and that carers are able to attain maximal function within a supportive working environment. People-centred care is broader than patient and person-centred care, encompassing not only clinical encounters, but also including attention to the health of people in their communities and their crucial role in shaping health policy and health services.

[3] Report of the Secretary-General, document A/66/83 (http://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/66/83&Lang=E, accessed 4 April 2016).

Definición de Atención Integrada

Gestión y organización de los servicios sanitarios de manera que las personas reciban una **atención continuada** en Promoción de la Salud, diagnóstico, tratamiento, gestión de la enfermedad, rehabilitación y atención paliativa; **coordinada** entre los distintos niveles y lugares de atención; **dentro y más allá del sector salud; y de acuerdo a las necesidades** de la persona y a lo **largo del curso de su vida**

Definición de Atención centrada en la persona

Orientación del cuidado que voluntariamente adoptan los individuos, los cuidadores, las familias y las comunidades, como **participantes y beneficiarios**, con confianza en el sistema sanitario que se **organiza alrededor de las necesidades de las personas** más que a sus enfermedades, **respetando sus preferencias** sociales. Incluye también que los pacientes tengan **apoyo y educación para tomar decisiones y participar en su propio cuidado**, y a los **cuidadores a desarrollar su máximo potencial** dentro de un ambiente de apoyo; no se refiere sólo a lo que sucede en los encuentros clínicos sino también al papel de la salud en las **comunidades** y el crucial papel de las personas **participando en las políticas sanitarias y en el diseño de los servicios de salud**

Meta estratégica 1: Empoderamiento de las personas y las comunidades

Meta estratégica 2: Fortalecimiento de la gobernanza y la corresponsabilidad

Meta estratégica 3: Rediseñando el modelo de atención, potenciando la Atención Primaria

Meta estratégica 4: Coordinando e integrando todos los servicios

Meta estratégica 5: Creando entornos facilitadores, liderando la gestión del cambio

ELEMENTOS COMUNES

CRONICIDAD

- Autocuidado
- Adaptación modelo asistencial al riesgo
- Integración Sociosanitaria
- Priorización cronicidad
- Evaluación resultados

ATENCIÓN INTEGRADA Y CENTRADA

- Empoderamiento
- Adaptación modelo asistencial potenciando Atención Primaria
- Integración Sociosanitaria
- Evaluación de resultados

Atención integrada/centrada

- ✓ Empoderamiento, Paciente activo, Autocuidado
- ✓ Adaptación modelo asistencial potenciando AP
- ✓ Integración sociosanitaria
- ✓ Papel de las TIC
- ✓ Evaluación de resultados
- ✓ Papel de las Universidades