

## ACT@Scale

D. Schepis<sup>1</sup>, I. Erreguerena<sup>1</sup>, A. Fullaondo<sup>1</sup>, E. de Manuel<sup>1</sup>, I. Zabala<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Kronikgunee; <sup>2</sup> Osakidetza; Al proyecto participan además: OSI Alto Deba, OSI Bajo Deba, OSI Goierri-Alto Urola, OSI Donostialdea, OSI Tolosaldea, OSI Bidasoa, OSI Bilbao Basurto, OSI Uribe, OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces, OSI Barakaldo Sestao, OSI Barrualde Galdakao, Hospital Santa Marina, Hospital de Gorkiz, OSI Araba, Consejo Sanitario y SIAC

**ACT@Scale:** Advancing Care Coordination and Telehealth (CC&TH) deployment at Scale

**Introducción:** El envejecimiento de la población y el avance de las enfermedades crónicas hacen necesaria la puesta en marcha de nuevas estrategias que permitan una mejora en la atención, calidad de vida y resultados en salud de los pacientes. Por ello, el desarrollo de estrategias de cuidados integrados es imprescindible para que los sistemas puedan afrontar el reto de la cronicidad satisfactoriamente. Uno de los mayores desafíos es pasar de intervenciones aisladas a una atención integrada que pueda incluir servicios de telemonitorización. El "escalado" de estas intervenciones es complejo, sin embargo necesario para dar respuesta a las necesidades de atención de poblaciones enteras o cohortes de pacientes.

**Objetivo:** ACT@Scale es un proyecto europeo que pretende implementar, desarrollar y consolidar Buenas Prácticas en la atención integrada y telemedicina, impulsando su extensión y transfiriendo el aprendizaje y conocimiento a otras regiones europeas. Las Buenas Prácticas están dirigidas a personas con enfermedades crónicas, de edad avanzada, frágiles o con enfermedad mental.

**Metodología:** En ACT@Scale participan servicios de salud de cuatro Regiones: Cataluña, Sur de Dinamarca, Norte de Holanda y País Vasco. En todas estas regiones se utilizará una metodología colaborativa basada en los ciclos de mejora y aprendizaje continuo, conocidos como **PDSA** (Plan, Do, Study, Act), donde se pretende mejorar algunas áreas de las Buenas Prácticas seleccionadas, como;

- 1) *Gestión del cambio e implicación de los agentes*, que tiene por objetivo obtener el compromiso y el apoyo de diferentes agentes del sistema, incluyendo las adaptaciones organizativas y el compromiso personal.
- 2) *Selección de servicios*, que pretende la optimización de los recursos de acuerdo a las necesidades cambiantes de la población.
- 3) *Modelo económico y sostenibilidad del sistema*, para analizar los métodos de reembolso, rentabilidad y reorganización de las estructuras de atención.
- 4) *Empoderamiento del paciente / ciudadano*, que hace referencia a la utilización por parte de la ciudadanía de tecnologías innovadoras, la activa participación en la gestión/autogestión y la adherencia de su enfermedad.

**Osakidetza:** El Servicio Vasco de Salud, participa con dos Buenas Prácticas que son a su vez programas corporativos, el **servicio de telemonitorización de pacientes con insuficiencia cardiaca** y la **ruta asistencial integrada de pacientes pluripatológicos**.

El servicio de telemonitorización de pacientes con insuficiencia cardiaca, pretende escalar su programa de 150 pacientes actuales a 400 pacientes. La ruta integrada de intervención para pacientes pluripatológicos, as su vez, tiene como objetivo incluir a los 18000 pacientes de todas las organizaciones de Osakidetza.

Profesionales de **Osakidetza** han detectado áreas de mejora en ambos programas y han definido objetivos e intervenciones de acuerdo a ellas. Para desarrollar e implementar dichas intervenciones se han constituido diversos grupos de trabajo colaborativos y multidisciplinares representados por todos los agentes de las diferentes organizaciones. Las temáticas abordadas en los grupos son las siguientes:

- **Ruta asistencial integrada del paciente pluripatológico.**
  - Definición de la ruta común del paciente pluripatológico
  - Plan de formación a profesionales en:
    - gestión de pacientes pluripatológicos

- estratificación poblacional
- técnicas de empoderamiento de pacientes
- Protocolo de empoderamiento y su evaluación
- Evaluación de la efectividad de la ruta
- **Servicio de Telemonitorización en insuficiencia cardiaca:**
  - Integración de la información de telemonitorización en la historia clínica
  - Definición de la ruta asistencial integrada facilitada por la telemonitorización
  - Evaluación para monitorizar el coste-efectividad del servicio
  - Creación de un programa de empoderamiento estructurado

Se recogerán datos anuales para evaluar tanto el proceso de escalado de las Buenas Prácticas como la efectividad de las mismas.

**Resultados Esperados:** El resultado esperado en el País Vasco es el escalado de las dos Buenas Prácticas mencionadas y mejorar la atención (reducir las listas de espera, evitar duplicidades y derivaciones innecesarias), calidad de vida y resultados en salud de estos paciente. A su vez, se espera transferir el aprendizaje de la implementación y escalado a otras regiones Europeas.

**Email:** [dschepis@kronikgune.org](mailto:dschepis@kronikgune.org)