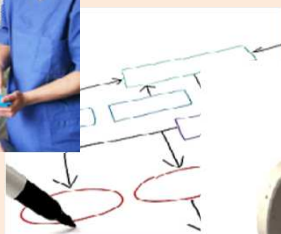




La experiencia de Valcronic en la Comunidad Valenciana

Dra. ANTONIA MORA RUFETE
HGU Elche

El programa ValCrònic es una iniciativa de la Agencia Valenciana de Salud para mejorar la atención de los pacientes crónicos en la Comunidad Valenciana

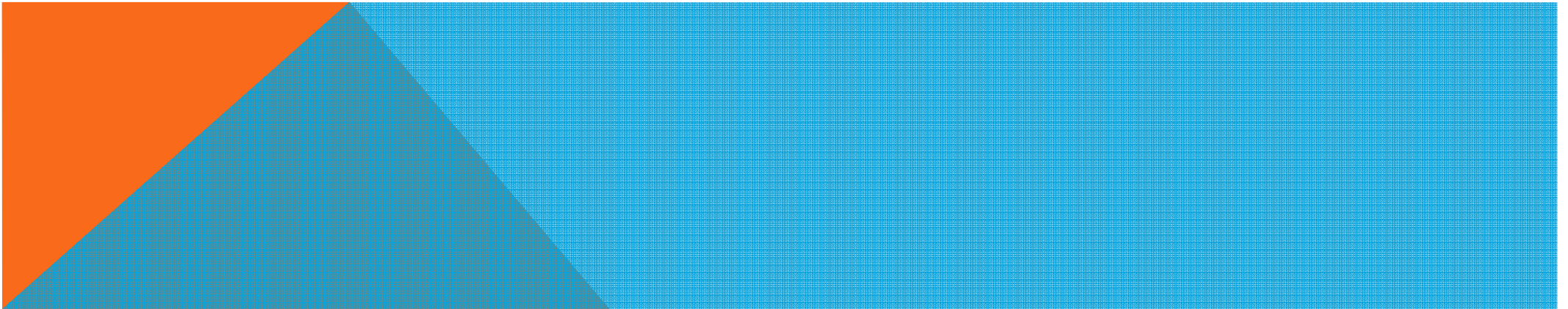


valCrònic

Plan de mejora en la atención a pacientes crónicos en la Comunidad Valenciana

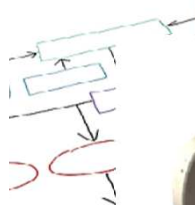
AGENCIA VALENCIANA DE SALUD
CONSEJERÍA DE SANIDAD

El programa contempla dos modalidades de intervención, por un lado el control y seguimiento de la enfermedad crónica a través de la telemonitorización del paciente y por otro, la mejora de los hábitos de vida saludable y fomento del autocuidado mediante contenidos de educación para la salud.



El programa ValCrònic se apoya en:

- La utilización de **las nuevas tecnologías** de comunicación
- En un modelo de **actuación compartida** dentro del EAP (Enfermería, Medicina, Trabajo Social) y entre los diferentes entornos asistenciales (Atención Primaria, Atención Hospitalaria).
- En una **historia clínica única** por paciente : Abucasis



1. OBJETIVOS

1

Mejorar la calidad de atención a los pacientes crónicos

- Mejorar la comunicación con el paciente (seguimiento presencial y a distancia)
- Facilitar el acceso a mas información para la educación terapéutica
- Mejorar el grado de control de las patologías crónicas

2

Mejorar la eficacia y la eficiencia de la atención prestada

- Mejorar el rendimiento de las visitas al Centros de Salud
- Disminución de visitas burocráticas o con bajo rendimiento

3

Facilitar la permanencia del paciente en su entorno mas próximo

- Prevención del ingreso hospitalario

4

Mejorar la comunicación entre profesionales

- Desarrollo de vías comunicación conjunta, ágiles y resolutivas a través de la Historia Clínica Electrónica

Inicialmente el programa se centra en 4 patologías crónicas, y en su combinación . . .

- 1 **DIABETES MELLITUS TIPO 2**
- 2 **EPOC**
- 3 **INSUFICIENCIA CARDIACA**
- 4 **HIPERTENSION ARTERIAL**



*Estas patologías conllevan
diferentes problemas de salud
en la población que las
padece, así como un
importante coste que debe
asumir el sistema sanitario*

Departamento de Elche



2 Centros de Salud:

- Raval
- Santa Pola



Departamento de Sagunto

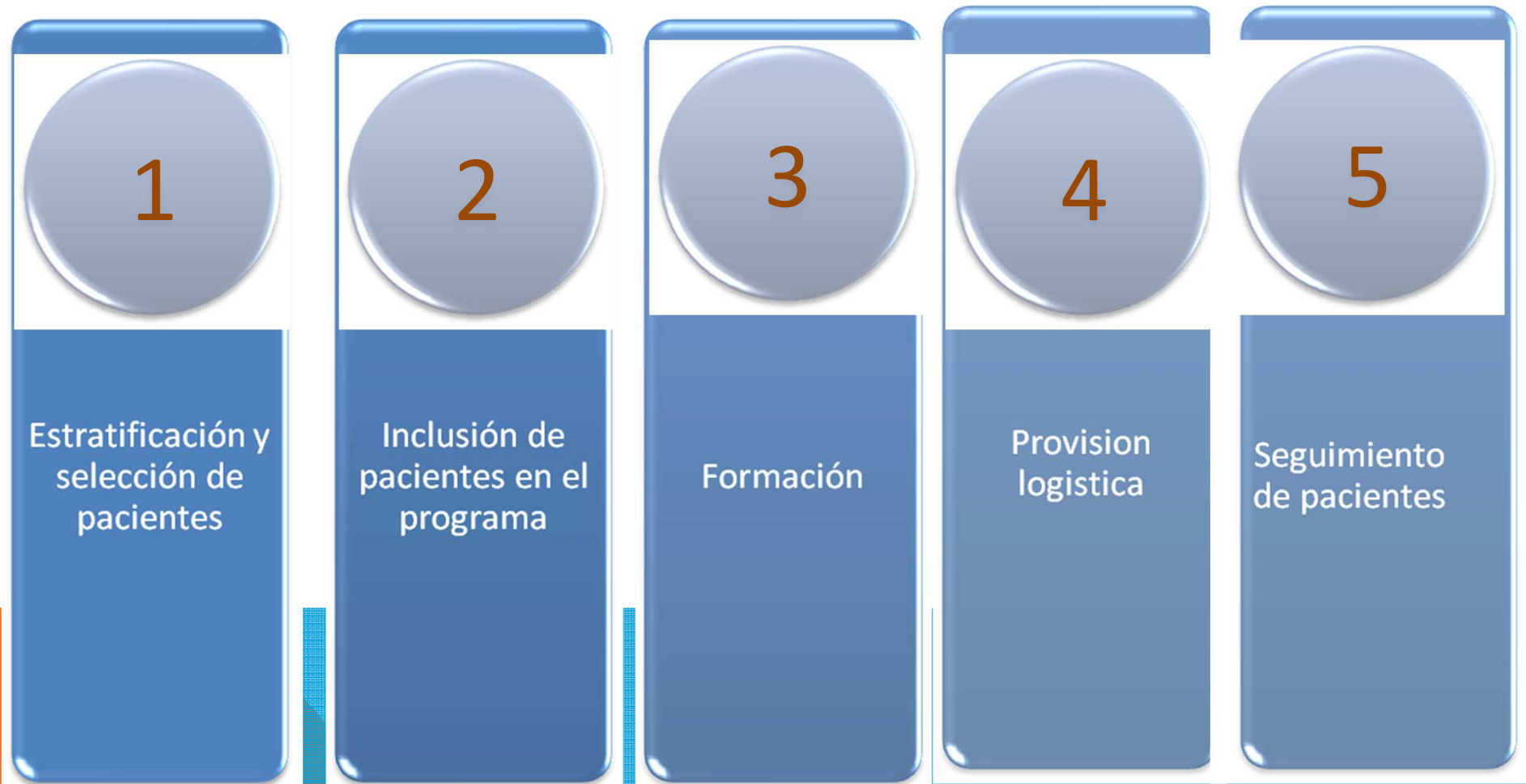


Sagunto

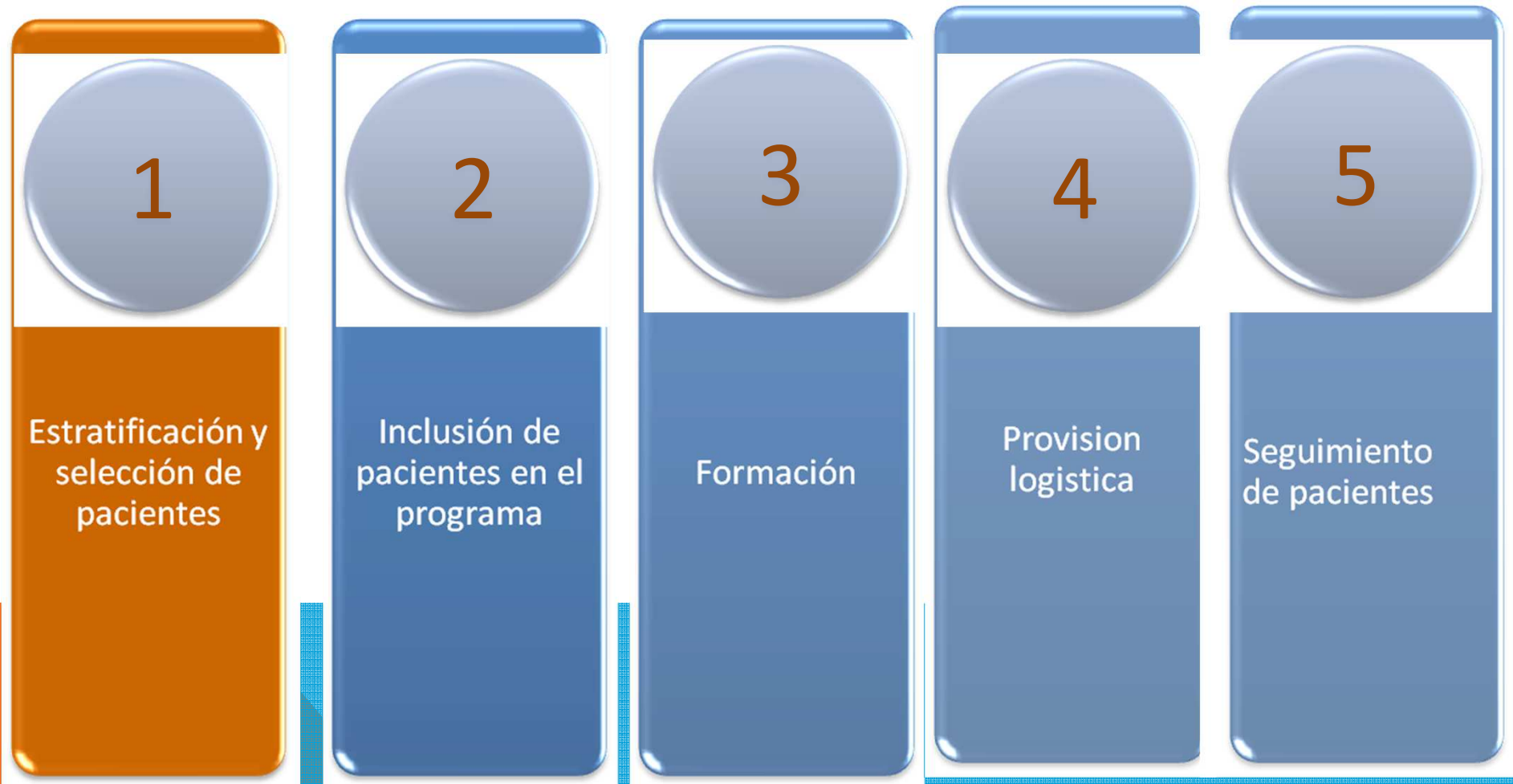
Puerto de sagunto



Secuencia procesos



Secuencia procesos



Proceso de estratificación de la población en la Comunidad

1ª Segmentación

- Ingreso últimos 6 meses
- Patologías crónicas (códigos CIE incluidos)
- Prescripción de 5 o más fármacos

- El nivel de riesgo quedará marcado (SIP) en pacientes crónicos de riesgo y bajo riesgo

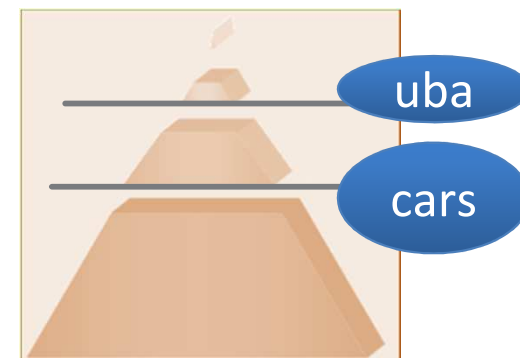
Población de la Comunidad Valenciana con derecho a asistencia sanitaria

Aplicación de la herramienta CARS

Población de riesgo (CARS)

Población de bajo riesgo (CARS)

Población no crónica



2ª Segmentación

- Revisión de los profesionales médicos de sus cupos de pacientes marcados como de riesgo



Pacientes de alto riesgo

Pacientes de riesgo medio

Población de bajo riesgo

- Población susceptible de inclusión en el plan de mejora con segmentación específica en los tres niveles del servicio



candidatos



1. ¿Tiene alguna de las siguientes patologías?

	SI	NO		SI	NO		SI	NO
<i>Enf Cardíaca</i>			<i>Diabetes</i>			<i>Infarto miocardio</i>		
<i>Ictus</i>			<i>Cancer</i>			<i>EPOC</i>		

(Puntuación: Si 2 ó más patologías puntúa 2 puntos; en caso contrario 0)

2. ¿Cuántos fármacos de prescripción médica toma?

(Puntuación: Si 5 ó más prescripciones diferentes puntúa 3 puntos; en caso contrario 0)

3. ¿Ha estado hospitalizado o acudió a urgencias en los últimos 6 meses?

(Puntuación: Si dice SI puntúa 4 puntos; en caso contrario 0)

Total más de 4 puntos 'poseen riesgo MEDIO-ALTO' de ser hospitalizados o de visitar los servicios de urgencias. Uno de cada 4 pacientes será reclasificado a ALTO por su médico según criterios clínicos.

Total 4 o menos poseen 'BAJO' riesgo de hospitalización.

Secuencia procesos



Paciente

Problemas

Activos

Detalle del Contacto Seleccionado MED



Fecha: 30/11/2011

Hora: 18:33

Profesional: FORMACION FORMACION, USUARIO
MEDICINA FAMILIAR

Centro: [Centro]

Contacto



Acciones

Historial

Farmacoterapéutico

Prescribir

Citación

Interconsulta

Pruebas Complementarias

Exámenes y

Patrones

Funcionales

Hojas de

Seguimiento

Incapacidad

Temporal

Vacunas

Salud Bucodental

Informes

Documentos

Externos

Utilidades

Alertas

Programa de

Gestión de Crónicos

Motivo de Consulta

Anamnesis

Exploración

Diagnósticos/Procedimientos

D/P Codificador Código Descripción

D/P

Codificador

Código

Descripción

D/P

Codificador

Código

Descripción personal

Observaciones

Plan

Tipo de Actividad

Primera

Lesión/Situación facturable

Se han definido **16 programas** en función del riesgo y de las patologías que puede padecer el paciente dentro de ValCrònic (Insuficiencia Cardíaca, Diabetes, Hipertensión Arterial y EPOC).

Combinación de patologías	Nivel de riesgo		
	Alto	Medio	Bajo
IC AISLADA (EXCEPTO HTA)	●	●	
EPOC AISLADO	●	●	
DIABETES AISLADA		●	●
HIPERTENSIÓN AISLADA			●
IC + EPOC	●		
IC + DIABETES	●		
DIABETES + EPOC	●	●	
EPOC + HTA	●	●	
IC + EPOC + DIABETES	●		
DIABETES + HTA	●	●	

• **INFORMACIÓN, CONSENTIMIENTO, INCLUSIÓN.**

• **ASIGNACIÓN DE PROGRAMA.**

• **PAUTAMOS LA FRECUENTACIÓN DE BIOMEDIDAS Y CUESTIONARIOS.**

• **UMBRALES DE ALERTA BIOMEDIDAS Y CUESTIONARIOS DE SALUD.**

De acuerdo
enfermos

mento de
ental.

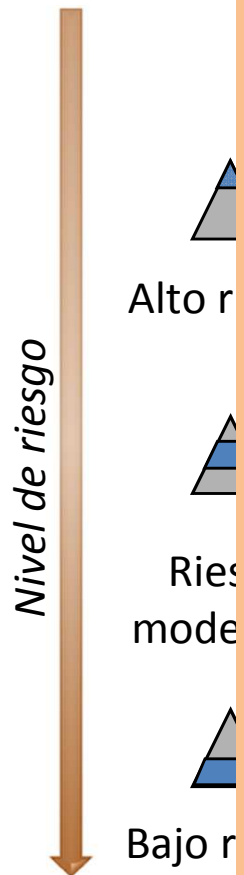
nto

ceso unificado
a información

- Carpeta de salud/HCE
- Gestión clínica y de operaciones

- Carpeta de salud/HCE
- Gestión clínica y de operaciones

- Carpeta de salud/HCE
- Gestión de operaciones



videos

- Síntomas de riesgo
- Buen control de la enfermedad.
- Carácter técnico dispositivos de medición

Programa: IC y DIABETES Riesgo Alto

Manuel Lopez Crespo 

Cliente

Contenido Multimedia

Grupo 1
Grupo 2
Añadir Video 1
Añadir Video 2
Añadir Video 3
Grupo 3
Grupo 4
Añadir Video 4
Añadir Video 5
Añadir Video 6
Añadir Video 7
Grupo 5
Grupo 6
Grupo 7

Contenido Multimedia asignado

Quitar Video 10

Volver Continuar

1 Selección del video que se desea visualizar

2 Visualización del video seleccionado

Video 2



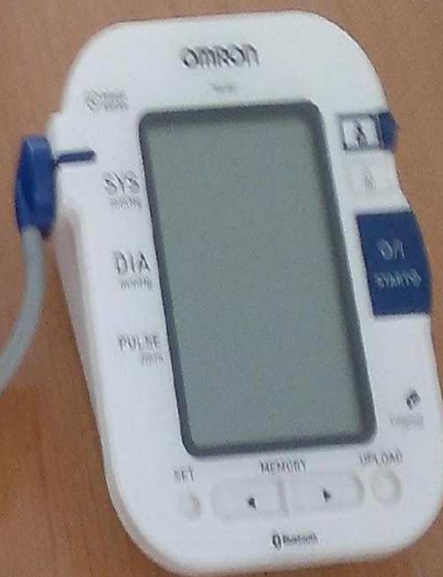
Información referente a "Video 2".

Secuencia procesos









Lunes 20 de Febrero de 2012 08:52

 Autenticación



[¿Cómo me registro?](#)

[¿Olvidó su contraseña?](#)

Usuario

eg. jose

Contraseña

eg. 1234

Login



CONEXIÓN



ESTADO



 Tareas de hoy

 Agenda

10:00 Cuestionario EPOC

12:00 Toma biomedida: Peso



13:00 Toma biomedida: Tension Arterial



14:00 Toma biomedida: Saturacion Oxigeno



página 1 de 2

Página siguiente 



Chequeo médico



Carpeta de salud



Mis mensajes



Salir



Opciones



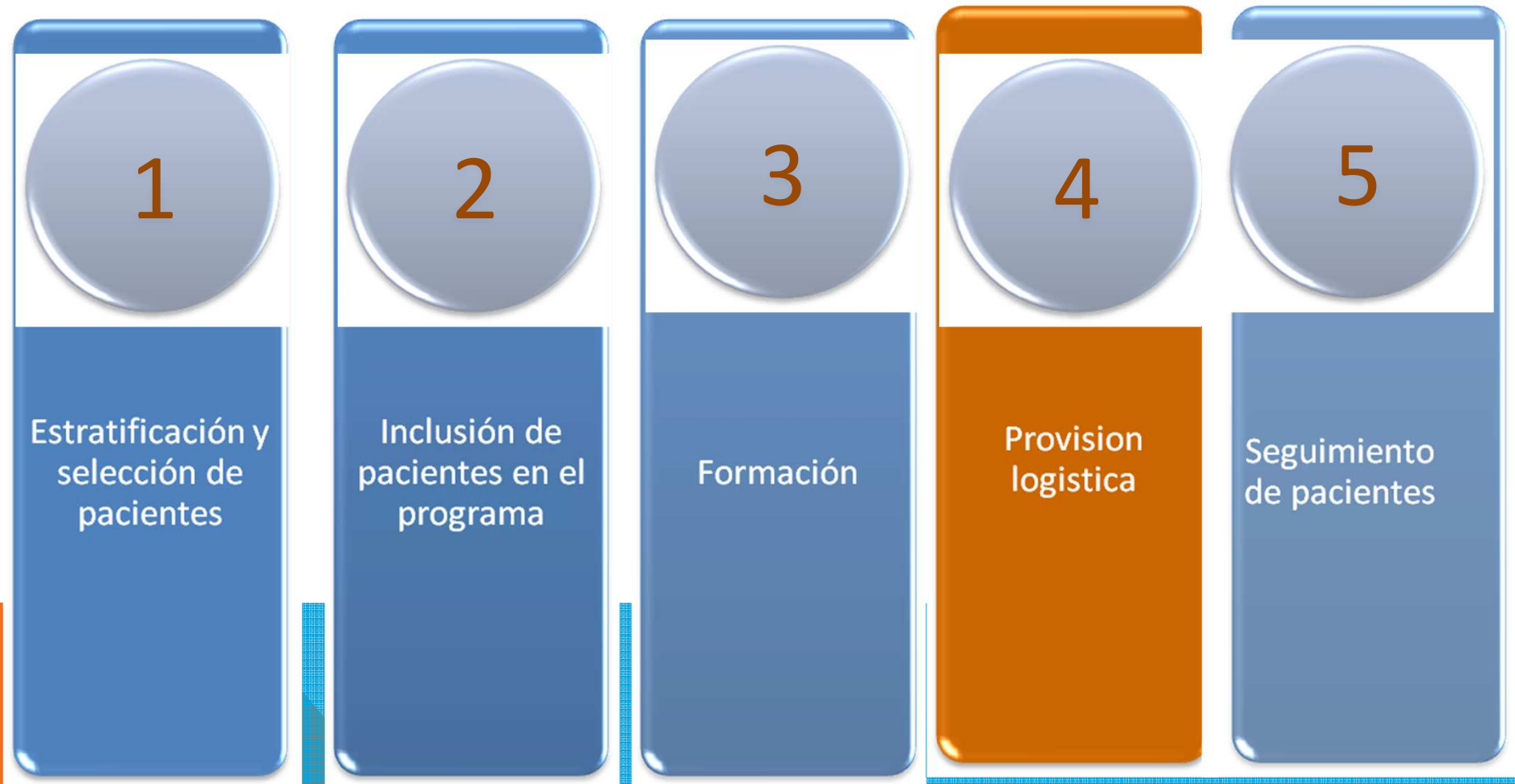
CONEXIÓN



ESTADO



Secuencia procesos



RIESGO MEDIO

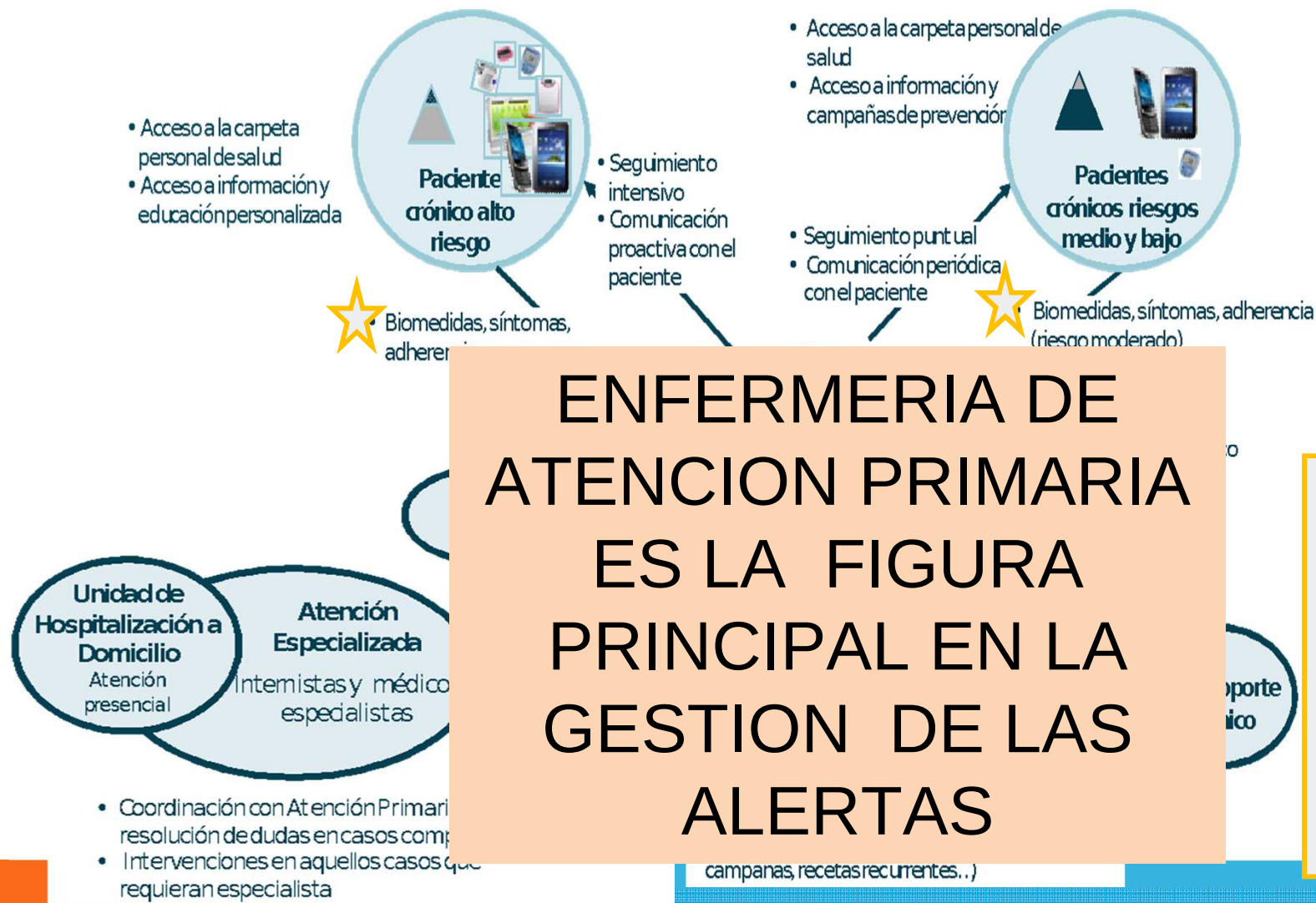


RIESGO ALTO



Secuencia procesos





- Los profesionales deberán parametrizar los valores aceptables para cada paciente, determinando un umbral mínimo y máximo.



Alertas

Fecha	Estado	Origen	Prioridad	Descripción
09/10/2010	Nueva	Dispositivo		Se ha superado el umbral maximo - Tensión Diastólica: 143 mm[Hg]
10/10/2010	Nueva	Dispositivo		Se ha superado el umbral maximo - Tensión Sistólica: 290 mm[Hg]
10/10/2010	Nueva	Dispositivo		Se ha superado el umbral maximo - Tensión Diastólica: 150 mm[Hg]
10/10/2010	Nueva	Dispositivo		Han transcurrido 48 horas sin recibir biomedidas
10/10/2010	Nueva	Cuestionario		COMO ESTOY HOY: Tengo los pies mas hinchados de lo habitual.
10/10/2010	Nueva	Cuestionario		COMO ESTOY HOY: Me siento mas fatigado o ahogado de lo habitual.

1

Para modificar una alerta se deberá seleccionar aquella que se desea editar de la relación de alertas

Detalles

Estado: Nueva

Fecha: 10/10/2010

Descripción: Han transcurrido 48 horas sin recibir biomedidas

Solución:

Comentarios:

Editar

2

Editar los detalles de la alarma: estado, descripción, solución y comentarios

Cerrar

Utilidades

Agenda DR. SANCHEZ MOLLA, C. 10

- Agenda de Consultas
- Avisos a Domicilio
- Pacientes crónicos
- Consulta de la Historia de Salud
- Imprimir Partes
- Informes
- Repositorio de Productos Farmacéuticos
- Indicadores farmacológicos
- Consulta de Pacientes
- Listado de Agendas
- Cambiar Recurso
- Cambio de Contraseña
- Favoritos
- Utilidades Prescripción
- Plantillas
- Consulta en AVE
- Red Centinela
- Consulta en SISVEL

11 de Febrero de 2014

	Paciente	Edad	Teléfono	NHC
14:50				1
15:00				1
15:00				1
15:00				1
15:15				1
15:15				1
15:15				1
15:30				1
15:30				1
15:30				1
15:45				1
15:45				1
15:45				1
16:00				1
16:00				1
16:00				1
16:15				1
16:15				1
16:30				1
16:30				1
16:30				1
16:45				1
17:00				1
17:00				1
17:00				1
17:08				1
18:00				1
18:00				1
18:14				1
18:30				7
18:30				1
18:30				1

☒ Ver todas☐ Ver pendientes

Tiene 19 nuevas notificaciones

Ir al día 11/02/2014

Notificaciones (18) Pendientes

Introduzca término de búsqueda

Ayer (18)

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

PGC

14-Feb-2014

Avisos generales

reunion medicos

12-Feb-2014

Ventana VE29: Hoja de Seguimiento de Abucasis (resumen mensual de biomedidas)

Datos Monitorizables

✓

CRONICOS Riesgo de Osteoporosis General REFAR

Variables de Hoja

Visualizar Biomedidas Gráfica Act. Var.Usuario Act. Var.Lab Act. Recordat. ... Otras Pruebas Nuevo

K << 6 de 6 >> K

	17/11/11	02/11/11	01/11/11	25/10/11	24/10/11	21/10/11	19/10/11	18/10/11	17/10/11	16/10/11	15/10/11	13/10/11

Permite cambiar la opción de vista de datos de gráfica a tabla y viceversa

Permite seleccionar el plazo temporal de los datos

2

Modo de vista de datos cambiado de gráfico a tabla

Sus últimas lecturas

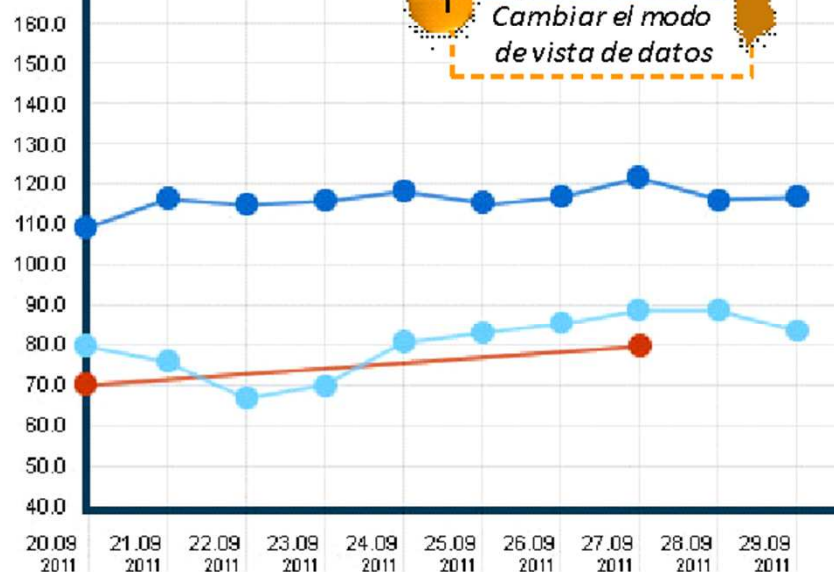
Ver información en modo tabla

Periodo

Últimos 7 días

1

Cambiar el modo de vista de datos



Sus últimas lecturas

Ver información en modo gráfica

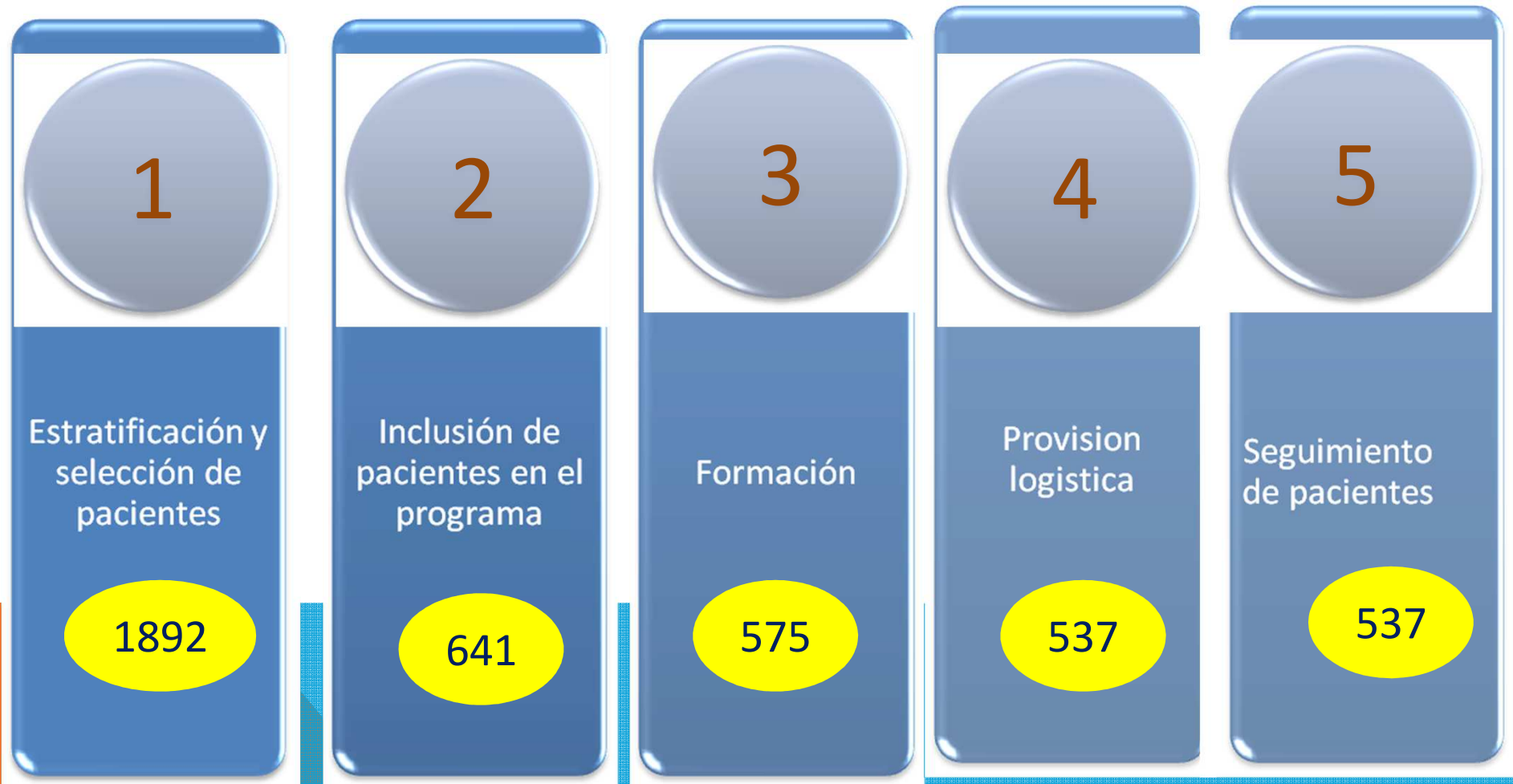
Periodo

Últimos 7 días

Tipo	Fecha	Hora	Valor
Pulso	10/10/2010	09.00h	80 min.
TA Sistólica	10/10/2010	09.00h	140 mmHg
TA Diastólica	10/10/2010	09.00h	90 mmHg
Pulso	11/10/2010	15.30h	80 min.
TA Sistólica	11/10/2010	15.30h	140 mmHg
TA Diastólica	11/10/2010	15.30h	90 mmHg
Pulso	12/10/2010	09.00h	80 min.
TA Sistólica	12/10/2010	09.00h	140 mmHg
TA Diastólica	12/10/2010	09.00h	90 mmHg
Pulso	13/10/2010	15.30h	80 min.
TA Sistólica	13/10/2010	15.30h	140 mmHg
TA Diastólica	13/10/2010	15.30h	90 mmHg
Pulso	14/10/2010	09.00h	80 min.
TA Sistólica	14/10/2010	09.00h	140 mmHg

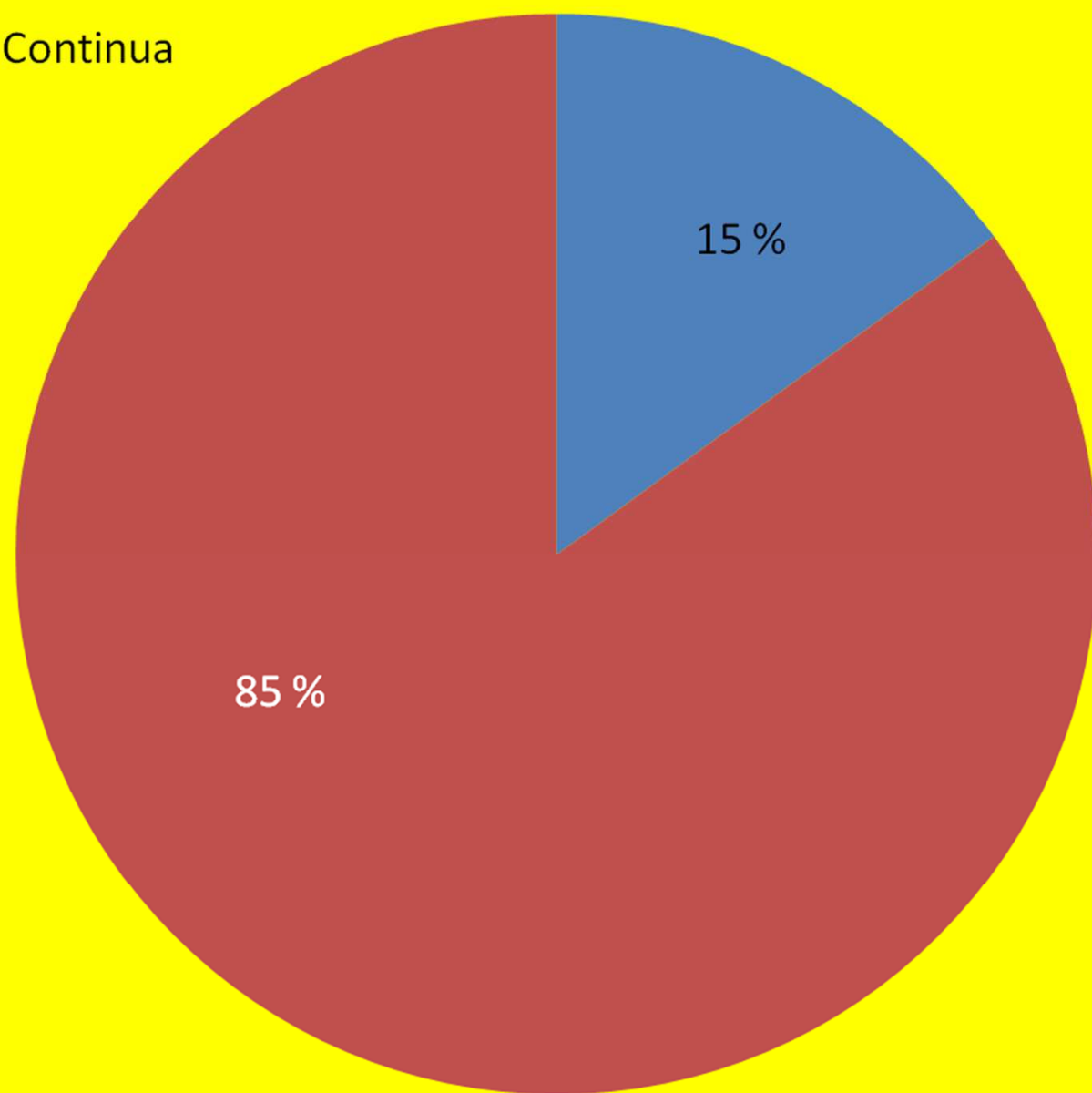
RESULTADOS

Secuencia procesos



■ Abandona

■ Continua



A day in my life

- BIOMEDIDA FUERA DE RANGO



- GESTION ALERTA ENFERMERIA

[illegible]

- ACTUACION PROTOCOLIZADA PRO
PROCEDIMIENTOS

- INTERNISTA ENLACE

Revisión del proceso de atención a pacientes con patologías crónicas en el ámbito hospitalario y en el marco del Programa ValCrònic

Mayo de 2012



Especificaciones sobre

	SI	NO
1. El profesional asistencial abre su estación de trabajo (habitualmente el seguimiento de las alarmas lo hará el enfermero de la UBA), y le aparecen en su bozón la relación de alertas generadas el día anterior. Para obtener más información de cada una de las alarmas, el profesional deberá acceder a cada una de ellas.	☐	☐
2. El profesional de enfermería establece comunicación con el paciente o cuidador solicita más datos clínicos (disnea, cumplimiento de medicación, otras sintomatologías) y confirma la alerta ROJA.	☐	☐
3. El profesional de enfermería hace una visita domiciliaria para nueva pulsioximetría.	☐	☐
4. Si se confirma los valores disminuidos en la pulsioximetría se comunica al médico responsable del paciente.	☐	☐
5. El médico responsable, una vez recibida la alerta de parte de enfermería revisará la historia clínica del paciente y actuará de acuerdo a las guías clínicas establecidas para estos casos (cambio de tratamiento, derivación hospitalaria vs atención domiciliaria, etc)	☐	☐
6. Registro electrónico de la actividad realizada en el programa y en la historia del paciente.	☐	☐
7. Se cierra la alerta.	☐	☐

Se ha definido un cuadro de mando para la evaluación y seguimiento del programa ValCrònic compuesto por 10 indicadores principales y 5 secundarios:

INDICADORES PRINCIPALES

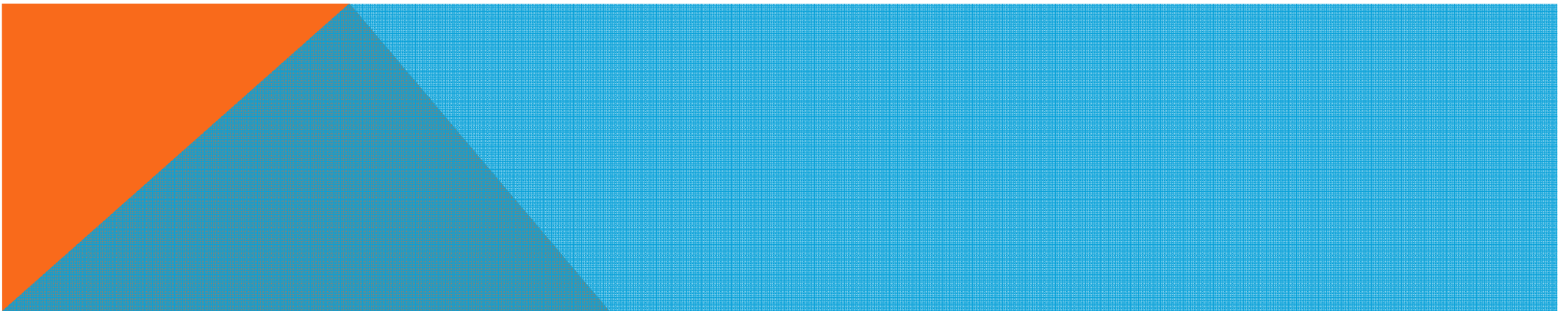
- 1 Frecuentación en Atención Primaria (AP)
- 2 Frecuentación en Urgencias Hospital (URGH)
- 3 Frecuentación en Urgencias No Hospitalarias (URGEH)
- 4 Ingreso Hospitalarios
- 5 Estancia media
- 6 Visitas domiciliarias
- 7 Interconsultas
- 8 Activación de la actuación compartida
- 9 Satisfacción (pacientes y profesionales)
- 10 Mortalidad

INDICADORES SECUNDARIOS

- 1 Grado de control de las patologías
- 2 Grado de adecuación del ingreso hospitalario
- 3 Calidad de vida
- 4 Incidencias tecnológicas
- 5 Tiempo medio de atención telefónica de pacientes

Primeros resultados

- Satisfacción pacientes
- Satisfacción profesionales
- Efecto sobre consumo de recursos.
- Cumplimiento envío biomedidas.



Opinión de los profesionales sanitarios sobre el efecto de la TELEMEDICINA (Programa ValCrònic) en la organización y gestión de los servicios.

5 de Diciembre de 2013



OPINION DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS SOBRE EL EFECTO DE LA TELEMEDICINA (PROGRAMA VALCRONIC) EN LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LOS SERVICIOS.

OPINION DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS SOBRE EL EFECTO DE LA TELEMEDICINA (PROGRAMA VALCRONIC) EN LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LOS SERVICIOS.

Mediante una escala de 0 a 10, dónde 0 es la peor opción posible y 10 la mejor opción posible, valore los siguientes aspectos y características. Una vez contestada la encuesta entréguela por favor al/la coordinador/a del centro.

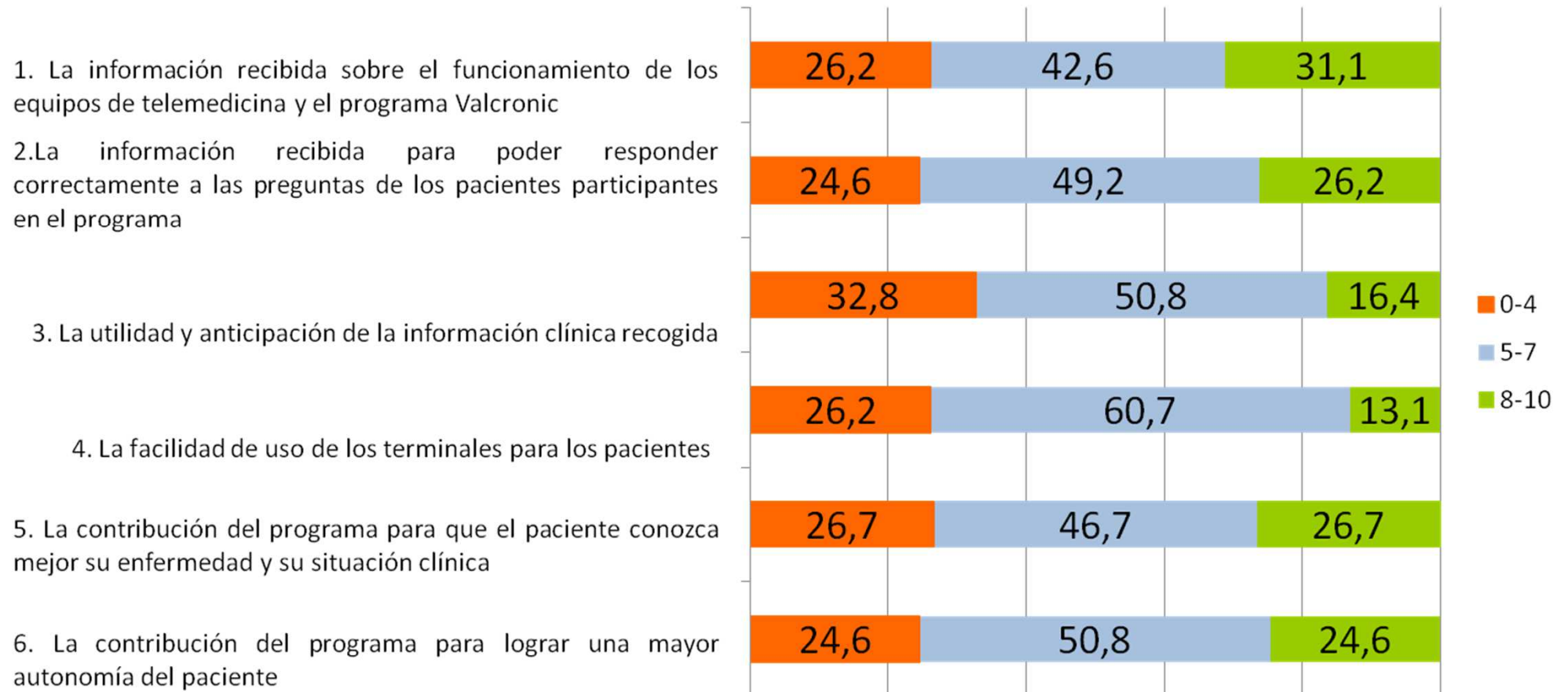
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
La información recibida sobre el funcionamiento de los equipos de telemedicina y el programa Valcronic	α										
La información recibida para poder responder correctamente a las preguntas de los pacientes participantes en el programa	α										
La utilidad y anticipación de la información clínica recogida	α										
La facilidad de uso de los terminales para los pacientes			α								
La contribución del programa para que el paciente conozca mejor su enfermedad y su situación clínica					α						
La contribución del programa para lograr una mayor autonomía del paciente				α							
La contribución del programa para que el paciente se sienta mejor atendido personal y clínicamente	×										
La contribución del programa a la reducción del número de consultas en Atención Primaria	×										
La contribución del programa a la reducción del número de hospitalizaciones	×										
La contribución del programa a la reducción del número de consultas urgentes	×										
La contribución del programa para incrementar la calidad de vida de los pacientes		×									
La contribución del programa para mejorar el control En Pacientes hipertensos		×									

OPINION DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS SOBRE EL EFECTO DE LA TELEMEDICINA (PROGRAMA VALCRONIC) EN LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LOS SERVICIOS.

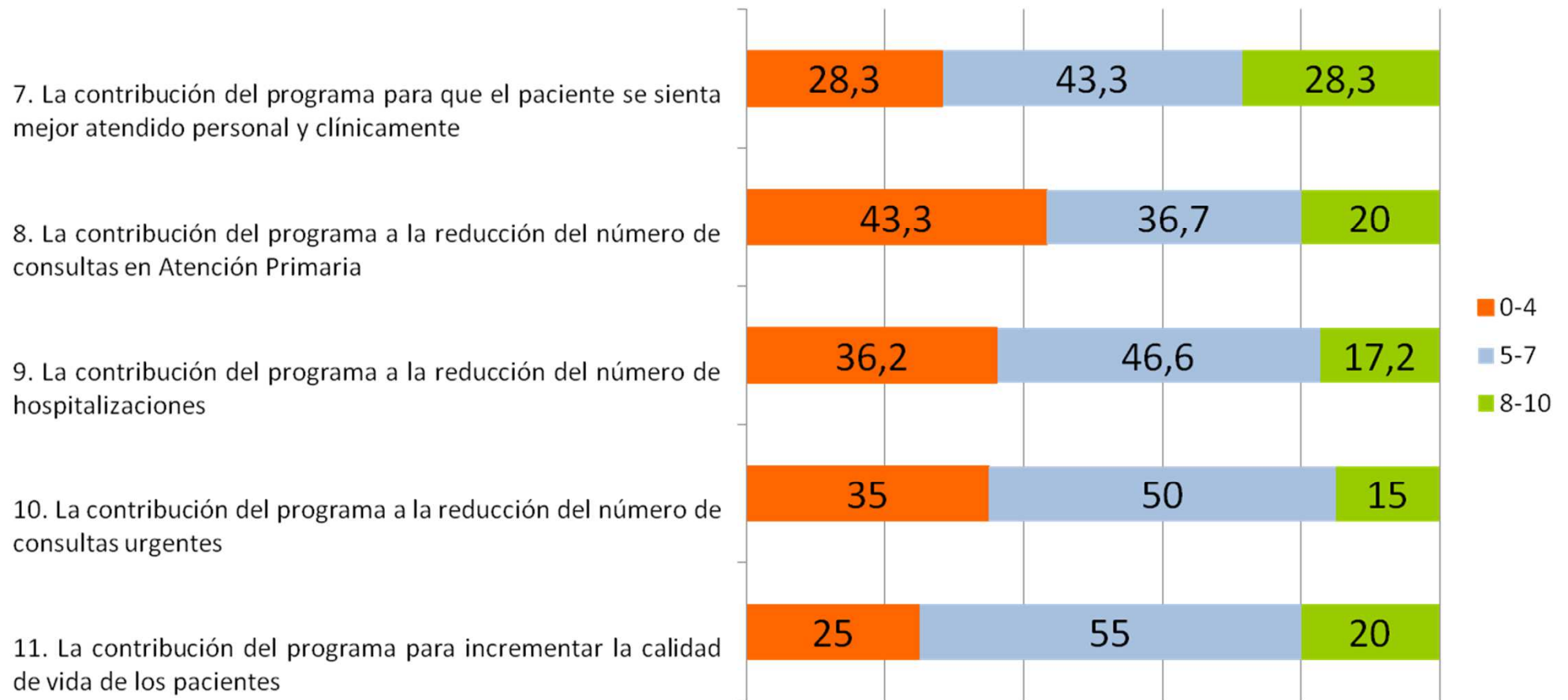
Mediante una escala de 0 a 10, dónde 0 es la peor opción posible y 10 la mejor opción posible, valore los siguientes aspectos y características. Una vez contestada la encuesta entréguela por favor al/la coordinador/a del centro.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
La información recibida sobre el funcionamiento de los equipos de telemedicina y el programa Valcronic											×
La información recibida para poder responder correctamente a las preguntas de los pacientes participantes en el programa											×
La utilidad y anticipación de la información clínica recogida											×
La facilidad de uso de los terminales para los pacientes											×
La contribución del programa para que el paciente conozca mejor su enfermedad y su situación clínica											×
La contribución del programa para lograr una mayor autonomía del paciente											×
La contribución del programa para que el paciente se sienta mejor atendido personal y clínicamente											×
La contribución del programa a la reducción del número de consultas en Atención Primaria											×
La contribución del programa a la reducción del número de hospitalizaciones											×
La contribución del programa a la reducción del número de consultas urgentes											×
La contribución del programa para incrementar la calidad de vida de los pacientes											×
La contribución del programa para mejorar el control En Pacientes hipertensos											×

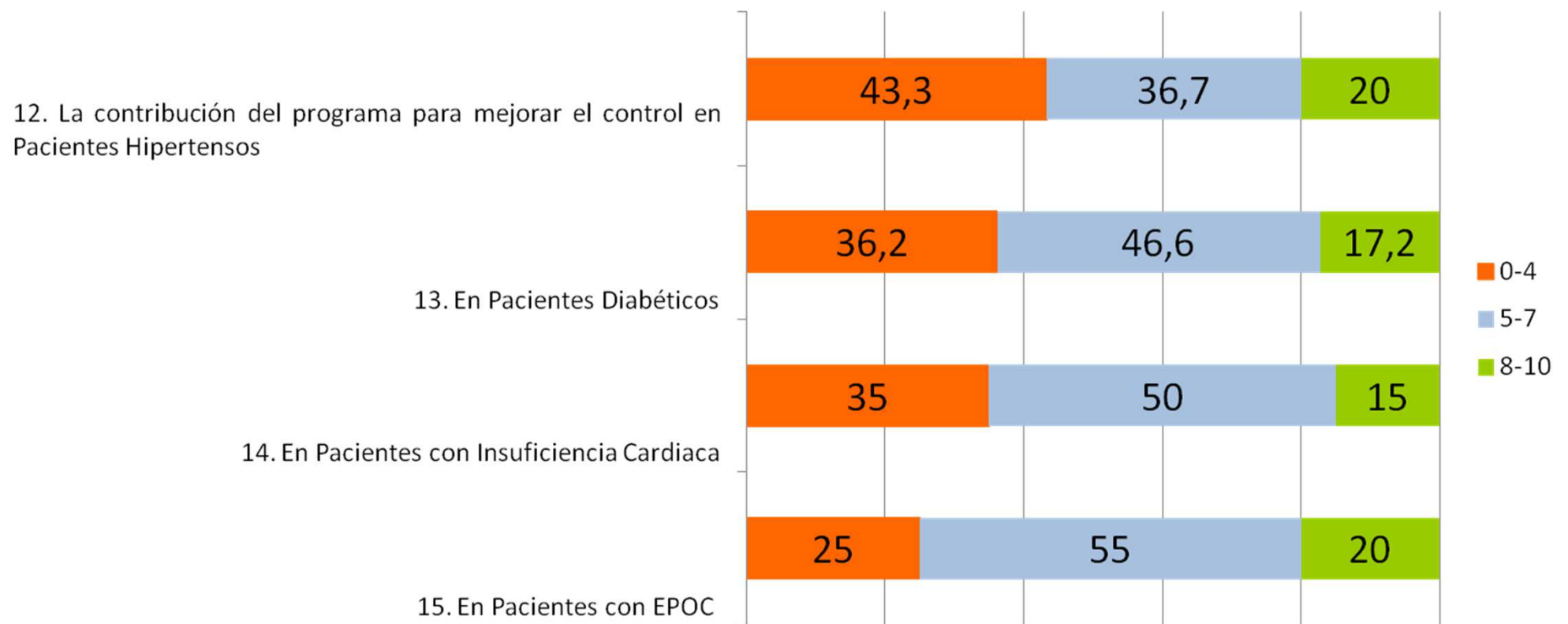
OPINION DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS SOBRE EL EFECTO DE LA TELEMEDICINA (PROGRAMA VALCRONIC) EN LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LOS SERVICIOS (Proporción que puntúan entre 0-4, 5-7 y 8-10 puntos).



OPINION DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS SOBRE EL EFECTO DE LA TELEMEDICINA (PROGRAMA VALCRONIC) EN LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LOS SERVICIOS (Proporción que puntúan entre 0-4, 5-7 y 8-10 puntos).



OPINION DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS SOBRE
EL EFECTO DE LA TELEMEDICINA (PROGRAMA VALCRONIC)
EN LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LOS SERVICIOS
(Proporción que puntúan entre 0-4, 5-7 y 8-10 puntos).



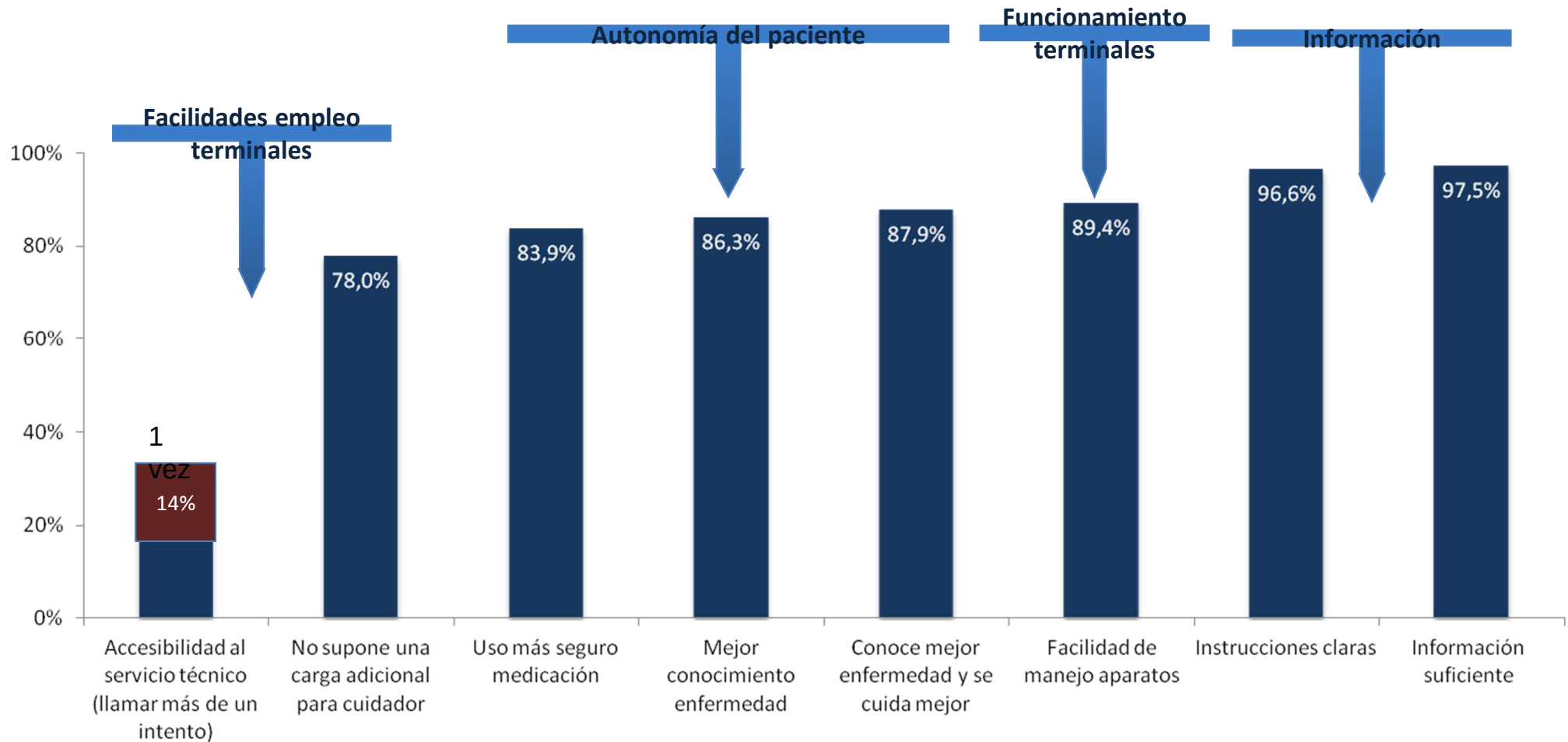
CONCLUSIONES

- | |
|---|
| ✓ Se valora especialmente la utilidad del programa para que el paciente conozca mejor su enfermedad y su situación clínica y para que se sienta mejor atendido . Se valora de manera especial la información recibida sobre el funcionamiento de los equipos y el programa Valcronic. |
| ✓ La opción menos valorada es que el programa pueda contribuir a reducir las visitas a Atención Primaria . |
| ✓ Aunque la utilidad es similar para las 4 patologías, parece que la EPOC podría ser la que mas podría mejorar el control. |
| ✓ Las respuestas son similares entre médicos/as y enfermeros/as . No existen diferencias en la valoración. |
| ✓ Existen diferencias entres Centros de Salud , siendo menor las valoraciones en uno de ellos con respecto a los demás. |
| ✓ Puede concluirse que la visión de los profesionales es moderadamente positiva . |

Opinión de los pacientes sobre el efecto de la TELEMEDICINA (Programa ValCrònic) en la organización y gestión de los servicios.

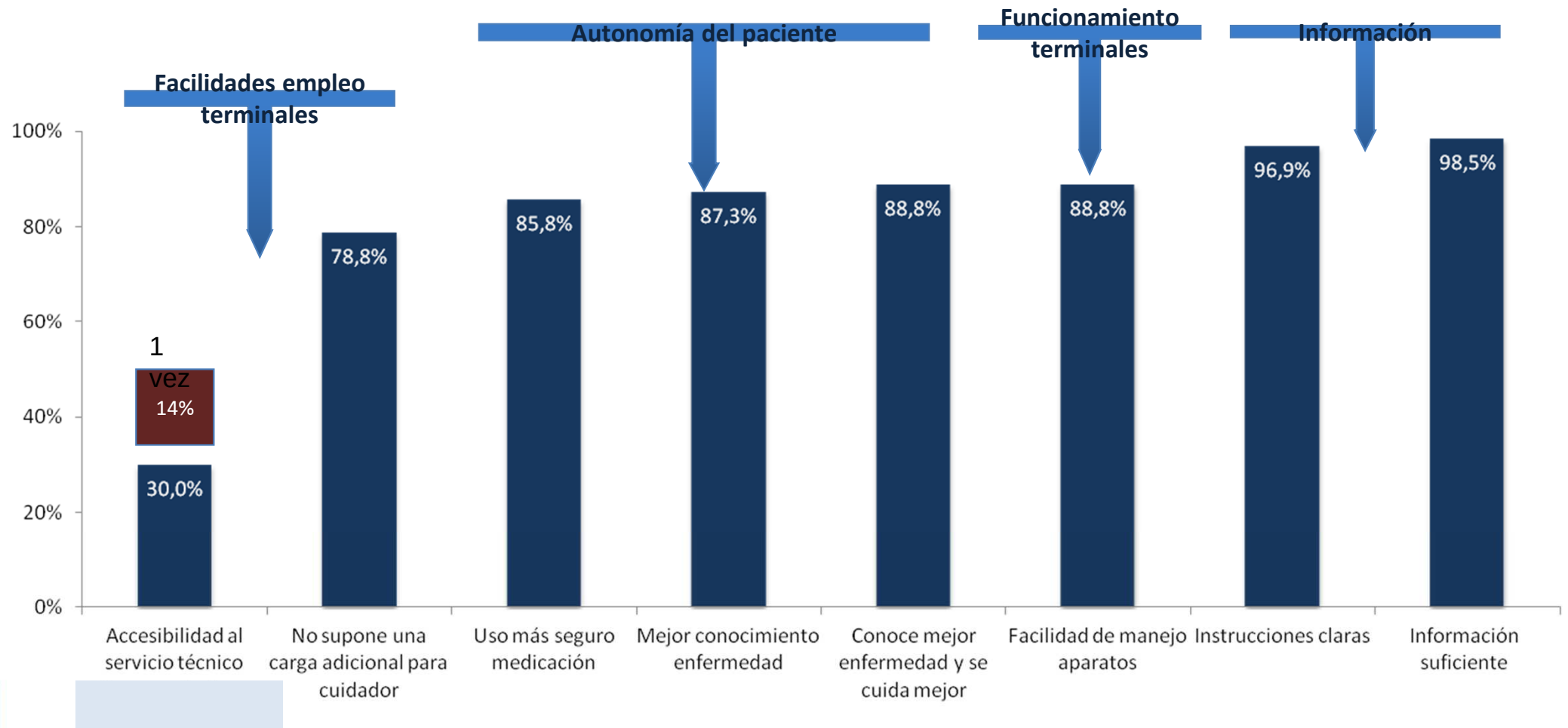


RESUMEN RESULTADOS OPINIÓN PACIENTES EN VALCRONIC



322 encuestas válidas, tasa respuesta del 78,5%

RESUMEN RESULTADOS OPINIÓN PACIENTES con MAYOR SEVERIDAD EN VALCRONIC



260 encuestas válidas, tasa respuesta del 82,2%

Cumplimiento en el envío de
biomedidas y cuestionarios

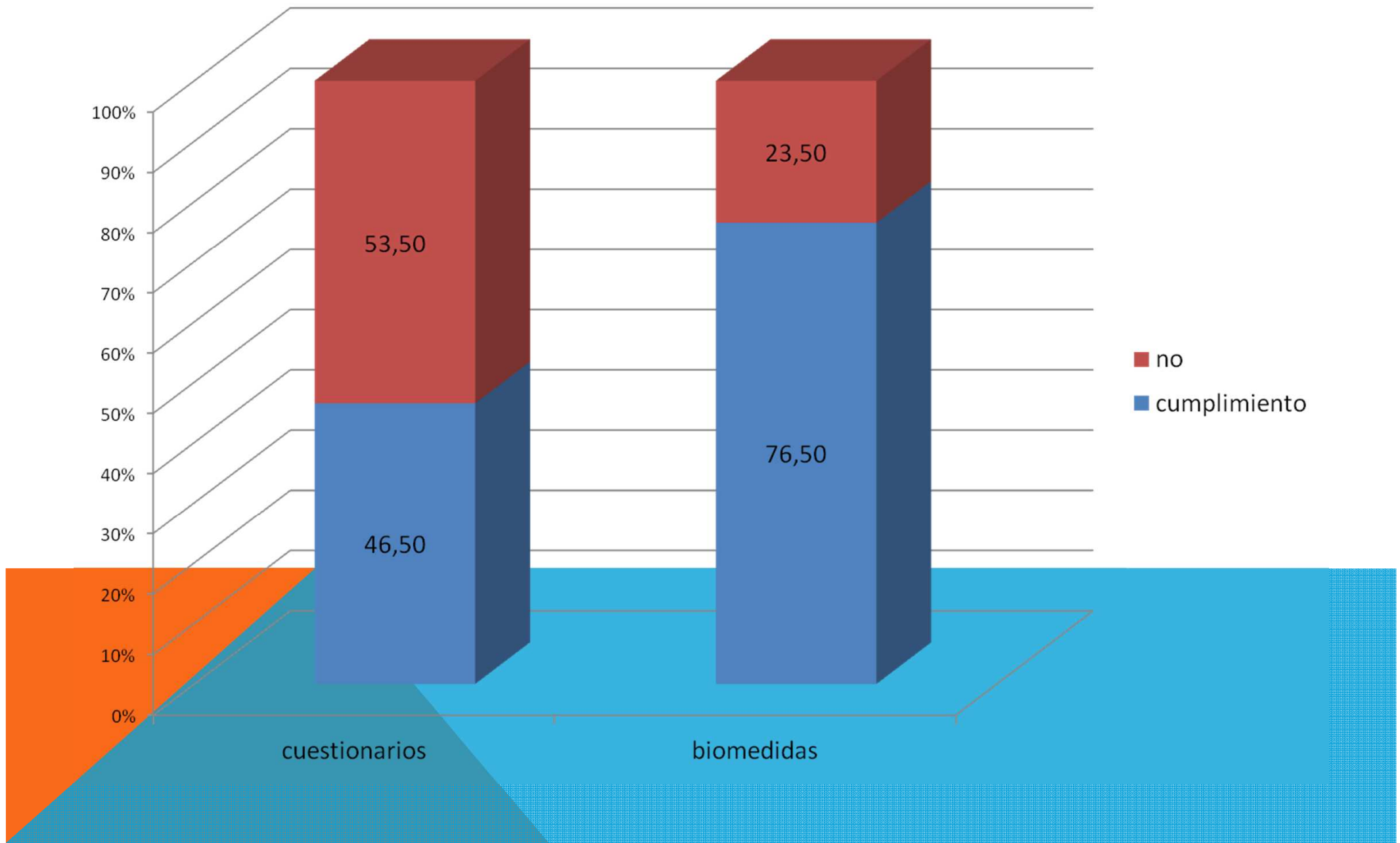
Cumplimiento en el envío de biomedidas.



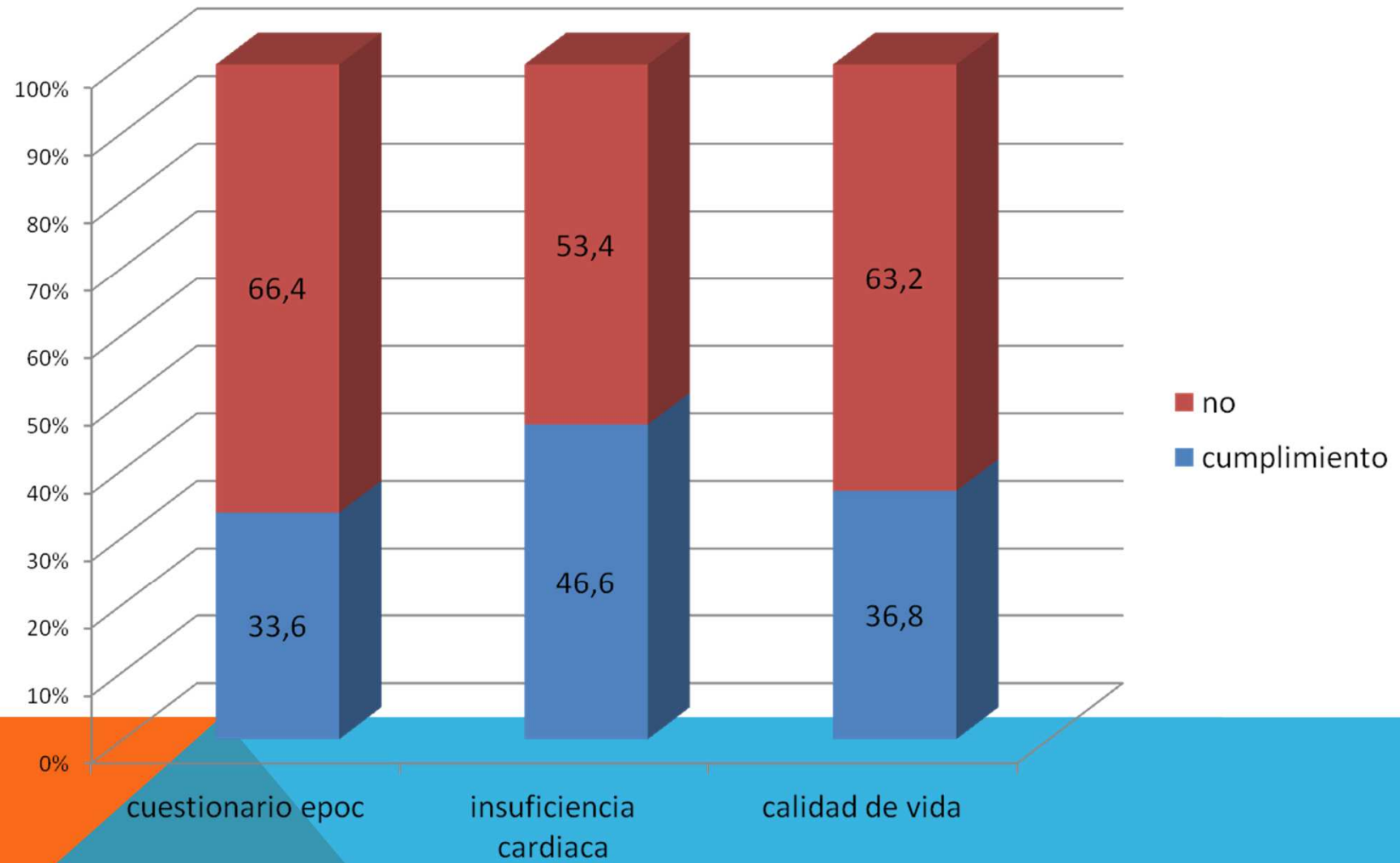
Programado

Realizado y enviado

Cumplimiento



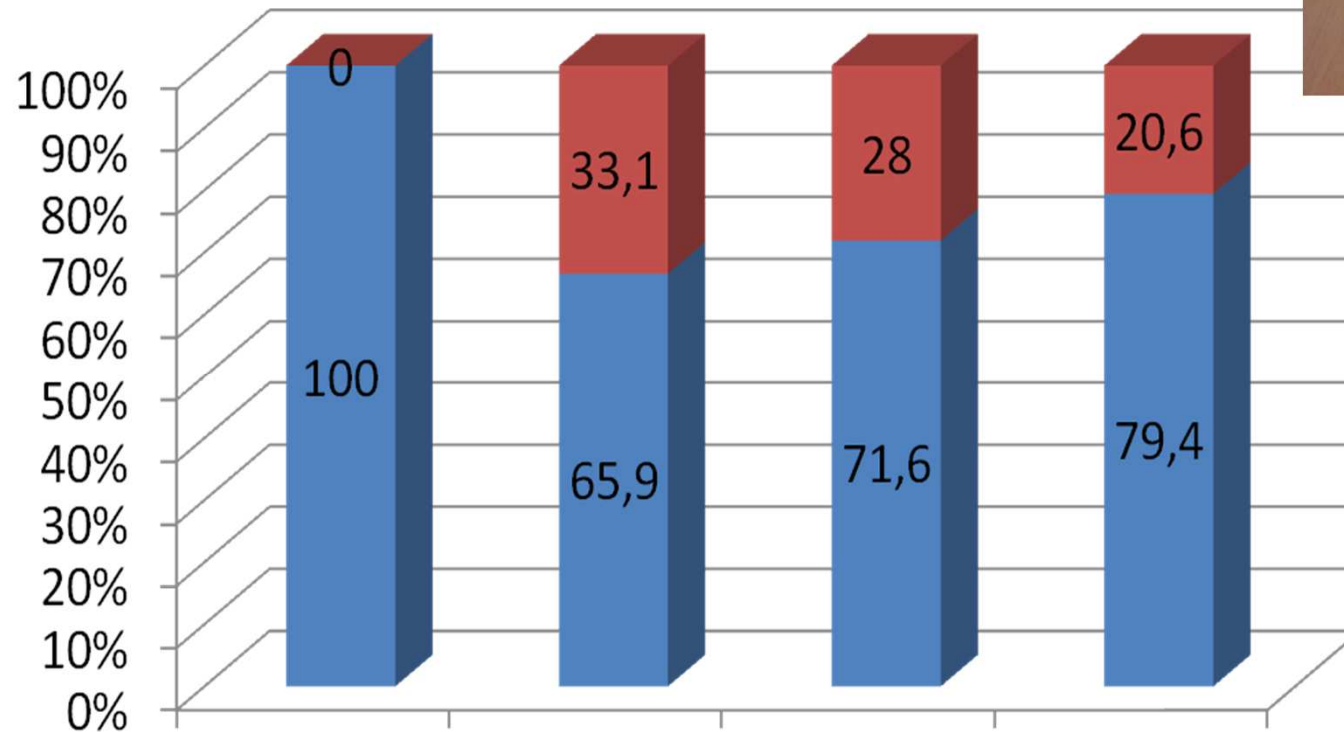
cuestionarios



Importancia cuestionarios detección de reagudizaciones

Cuestionario		Cuestionario	
Pregunta:	¿Ha tenido hoy sensación de falta de aire (disnea)?	Pregunta:	¿Ha tenido hoy sensación de falta de aire (disnea)?
Respuesta:	No	Respuesta:	Sí
Pregunta:	¿Sensación de falta de aire con el cuidado personal (peinarse, ducharse)?	Pregunta:	¿Sensación de falta de aire con el cuidado personal (peinarse, ducharse)?
Respuesta:	No	Respuesta:	Sí
Pregunta:	¿Sensación de falta de aire en las actividades en casa?	Pregunta:	¿Sensación de falta de aire en las actividades en casa?
Respuesta:	No	Respuesta:	Sí
Pregunta:	¿Sensación de falta de aire en las actividades fuera de casa?	Pregunta:	¿Sensación de falta de aire en las actividades fuera de casa?
Respuesta:	No	Respuesta:	No
Pregunta:	¿Ha tenido tos hoy?	Pregunta:	¿Ha tenido tos hoy?
Respuesta:	Sí	Respuesta:	Sí
Pregunta:	¿Expectoración (mucosidad) al toser?	Pregunta:	¿Expectoración (mucosidad) al toser?
Respuesta:	Sí	Respuesta:	Sí
Pregunta:	¿Congestión en el pecho?	Pregunta:	¿Congestión en el pecho?
Respuesta:	No	Respuesta:	No
Pregunta:	¿Malestar en el pecho?	Pregunta:	¿Malestar en el pecho?
Respuesta:	No	Respuesta:	No

Cumplimiento biomedidas



■ no
■ cumplimiento

glucemia capilar

pulsioximetria

tension arterial

peso

Cumplimentación baja de cuestionarios
que obliga a intervención de mejora,
sesiones grupales sobre la
importancia de cumplimentar
cuestionarios de salud y apoyo de
pacientes expertos.



EFECTO DE LA TELEMEDICINA SOBRE EL CONSUMO DE RECURSOS SANITARIOS.

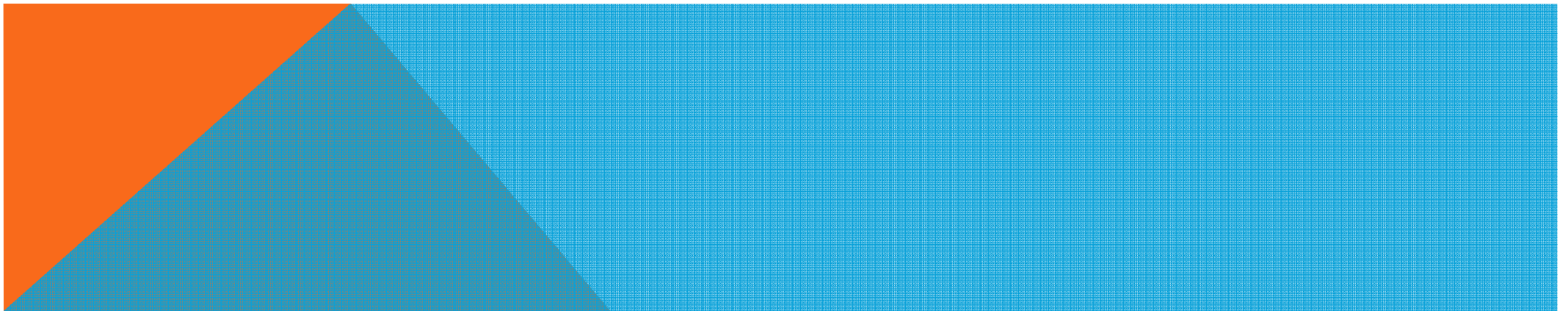


OBJETIVOS

Evaluar el efecto de la implantación de un programa de telemonitorización sobre el consumo de recursos sanitarios de atención primaria y hospitalaria.

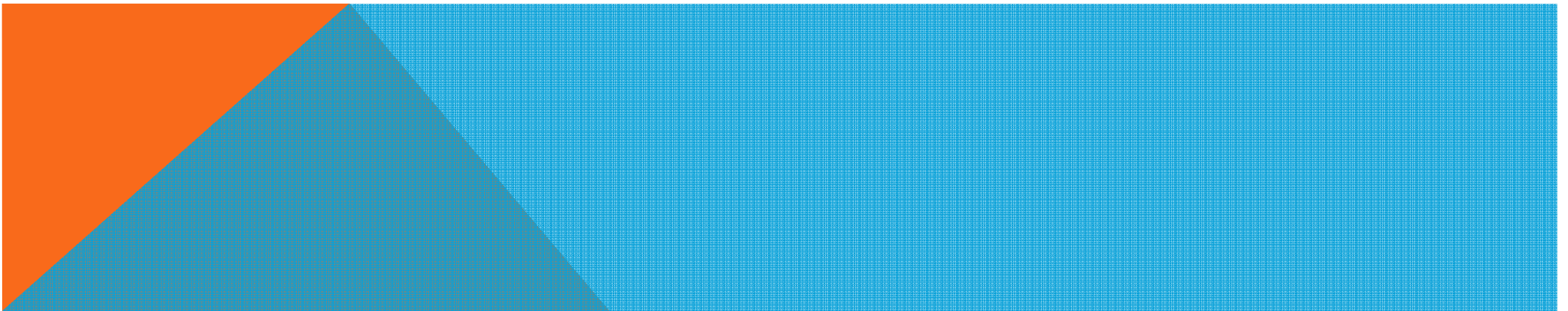
MATERIAL Y METODOS

- ESTUDIO ANTES-DESPUES DE LA TELEMONTORIZACION: (1 mayo 2011-1 de mayo 2012) y después (2 de mayo 2012-1 mayo 2013).
- N=57 PACIENTES DE DOS ZONAS BASICAS DE SALUD.

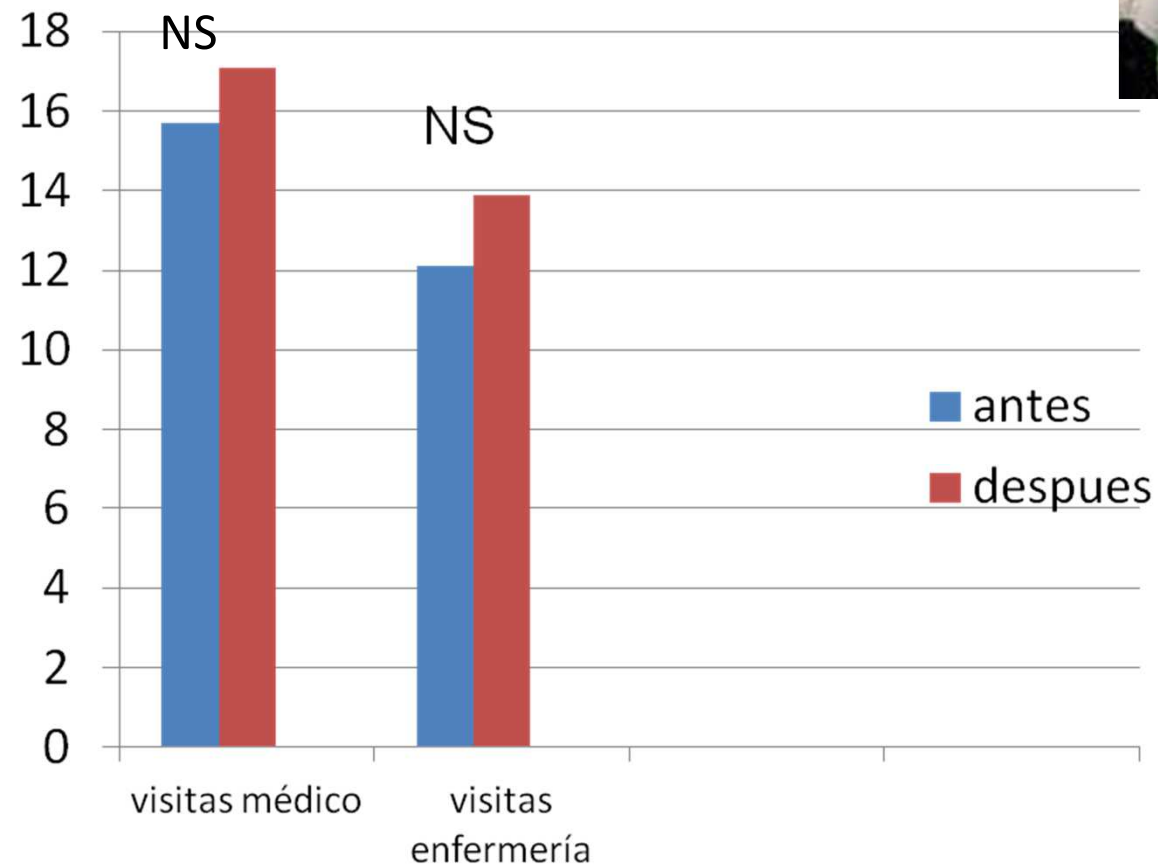


VARIABLES RESPUESTAS

- VISITAS ATENCION PRIMARIA MEDICO Y ENFERMERÍA
- URGENCIAS HOSPITALARIAS E INGRESOS NO PROGRAMADOS.
- INGRESOS RELACIONADOS CON EXACERBACIONES O REAGUDIZACIONES

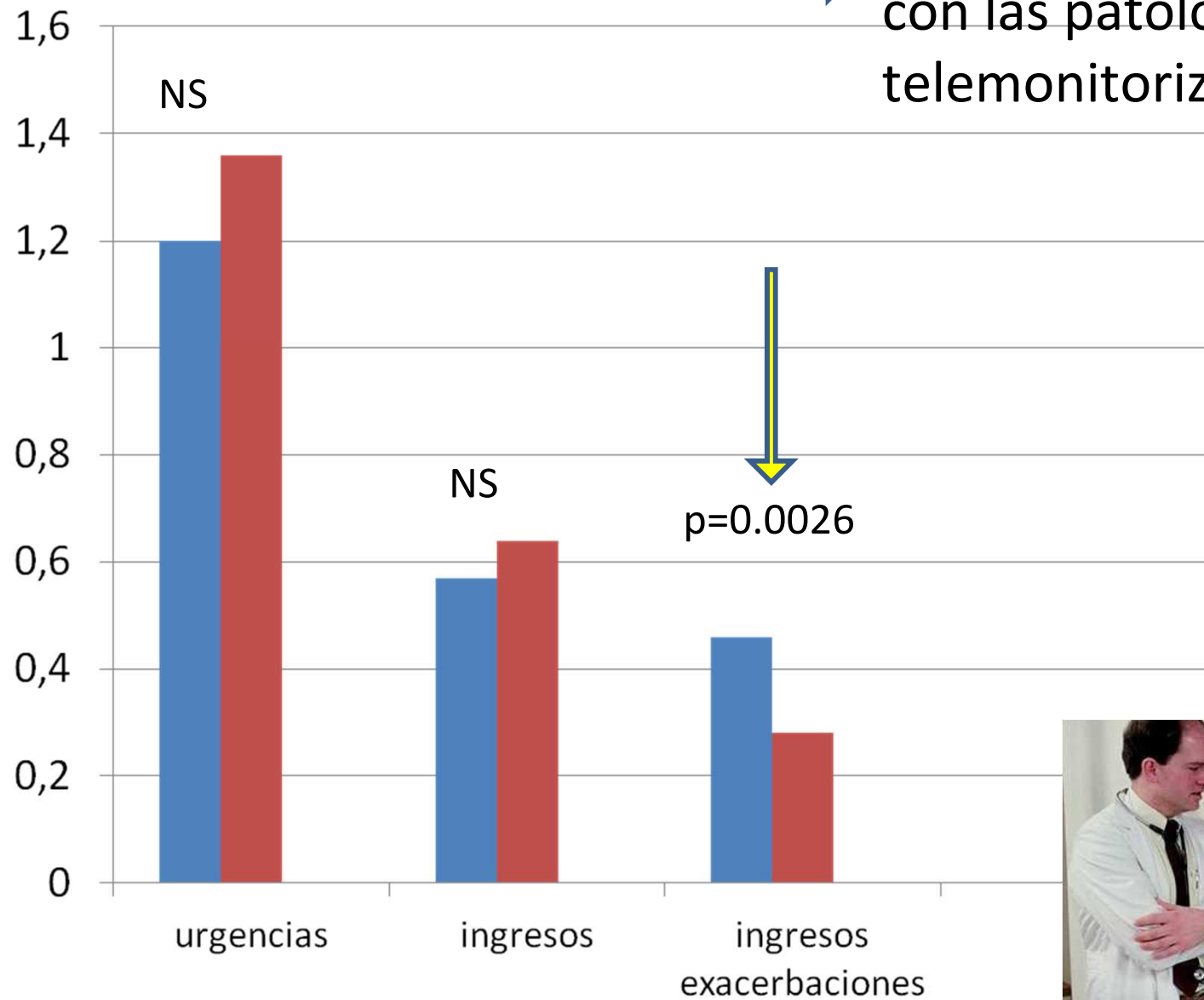


RESULTADOS



Sin resultados significativos en la
frecuentación en atención primaria

Disminucion de ingresos en
exacerbaciones relacionadas
con las patologías
telemonitorizadas.



■ antes
■ despues

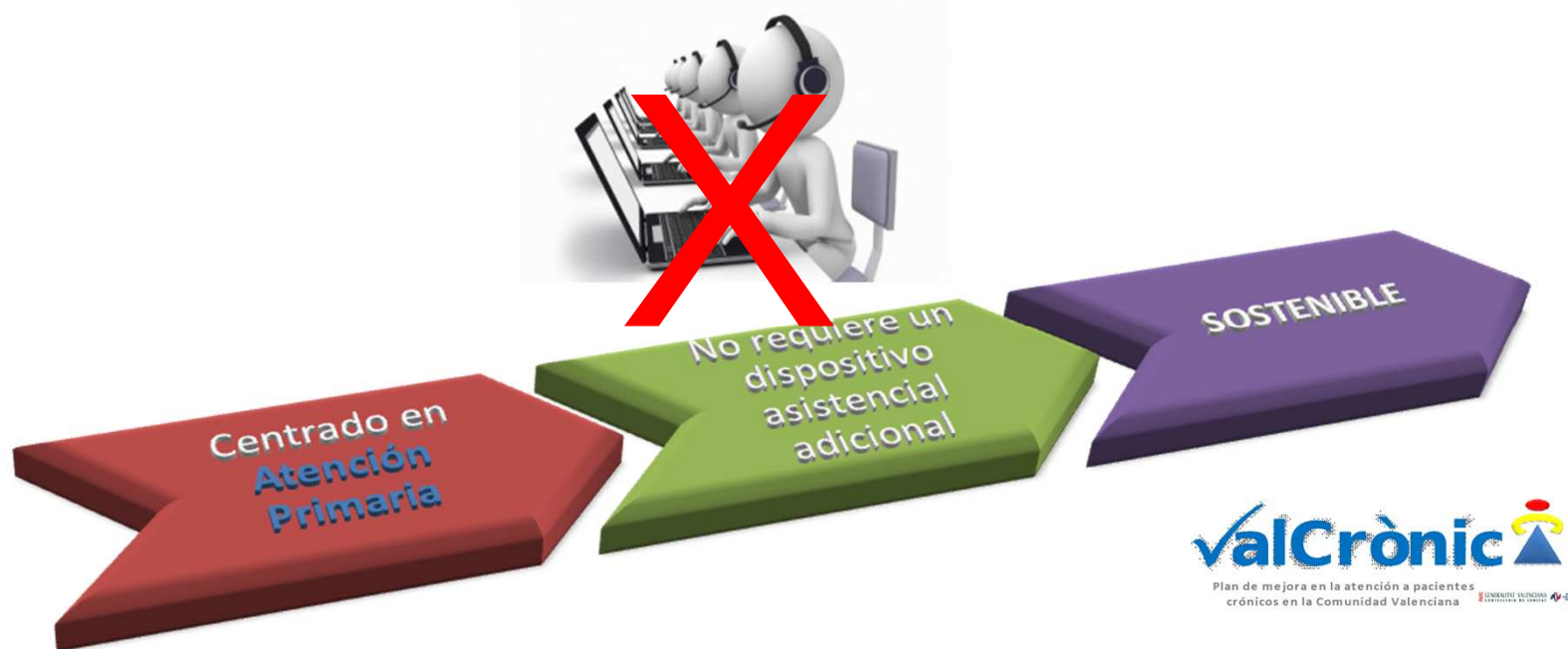


CONCLUSIONES

- En su primer año de implantación en una muestra piloto de pacientes, la telemonitorización no modifica el numero de visitas al centro de salud.
- Tampoco modifica las visitas a urgencias ni los ingresos totales.
- Pero si se observa un importante reducción en los ingresos por descompensaciones de las patologías incluidas (HTA, EPOC, I Cardíaca y Diabetes).



¿QUE APORTAMOS DE NUEVO? asistencia ; innovación ;TICs



valCrònic
Plan de mejora en la atención a pacientes crónicos en la Comunidad Valenciana



Alertas

Fecha	Estado	Origen	Prioridad	Descripción
15/10/2018	Nueva	Expendido	Alta	Se ha superado el umbral máximo - Tensión Diastólica - 105 mmHg
15/10/2018	Nueva	Expendido	Alta	Se ha superado el umbral máximo - Tensión Sistólica - 160 mmHg
15/10/2018	Nueva	Expendido	Alta	Se ha superado el umbral máximo - Tensión Diastólica - 105 mmHg
15/10/2018	Nueva	Expendido	Alta	Se ha superado el umbral máximo - Tensión Sistólica - 160 mmHg
15/10/2018	Nueva	Expendido	Alta	Se ha superado el umbral máximo - Tensión Diastólica - 105 mmHg
15/10/2018	Nueva	Expendido	Alta	Se ha superado el umbral máximo - Tensión Sistólica - 160 mmHg
15/10/2018	Nueva	Expendido	Alta	Se ha superado el umbral máximo - Tensión Diastólica - 105 mmHg
15/10/2018	Nueva	Expendido	Alta	Se ha superado el umbral máximo - Tensión Sistólica - 160 mmHg

Para modificar una alerta se deberá seleccionar aquella que se desea editar de la lista de alertas

Detalles

Estado: Nueva

Descripción: Se ha superado el umbral máximo - Tensión Diastólica - 105 mmHg

Fecha: 15/10/2018

Editar los detalles de la alerta estado, descripción, solución y comentarios

ACCIONES DE MEJORA

1. SELECCIÓN DE PACIENTES

- 1.Nuevo Método de estratificación de pacientes: CRG
- 2.Reducción de pacientes: retirada de los no adherentes, no bien estratificado

2. SELECCIÓN DE PROFESIONALES

- 1.Implicación de profesionales

3. NUEVO METODO DE EVALUACION

- 1.Frecuentación en AP
- 2.Visitas de Urgencias
- 3.Ingresos hospitalarios totales y por descompensación
- 4.Calidad de Vida

4. DURACIÓN: 1 año más

5. MEJORA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ATENCION

- 1.Nuevos procedimientos
- 2.Mejorar implicación de hospital
- 3.Organización de la agenda de la enfermera

Empoderamiento y formación del paciente

6. MEJORAS TECNOLOGICAS



MUCHAS GRACIAS



Plan de mejora en la atención a pacientes
crónicos en la Comunidad Valenciana

