



CAPRODI



Salud basada en valor

Verónica Andrea Peuchot, MD.

De qué vamos a hablar ?

- Problemática del sistema de salud
- Concepto de Salud Basada en Valor
- Herramientas para la toma de decisión
- SBV en Argentina



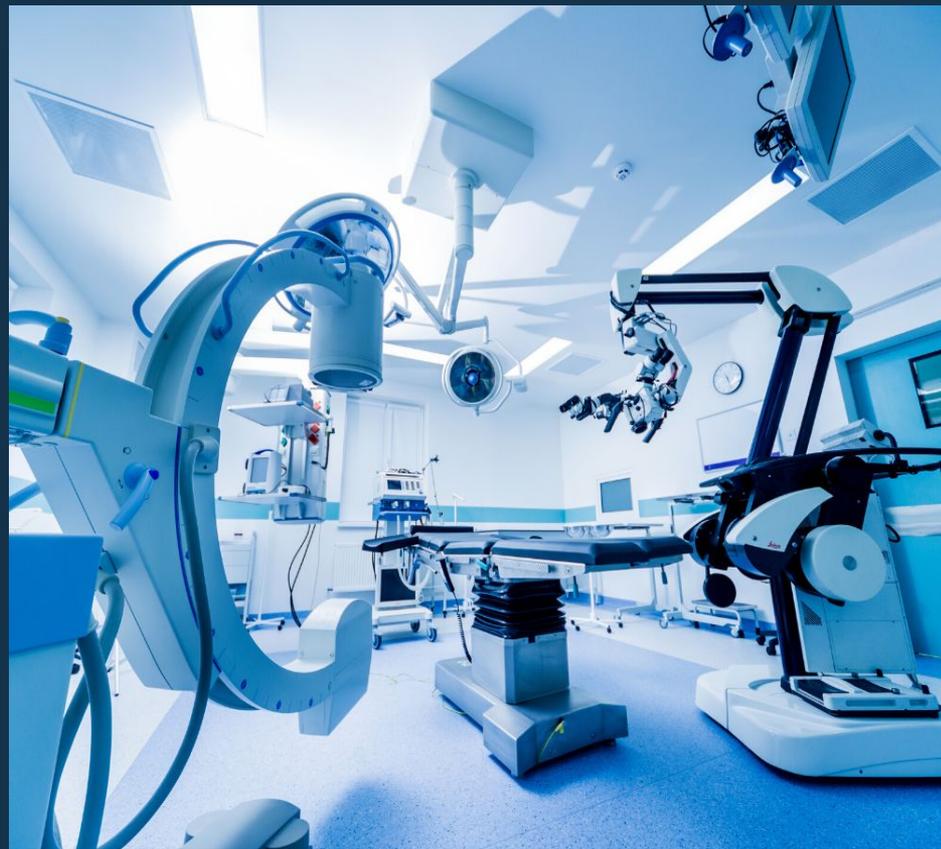


CAPRODI

El futuro es hoy ...

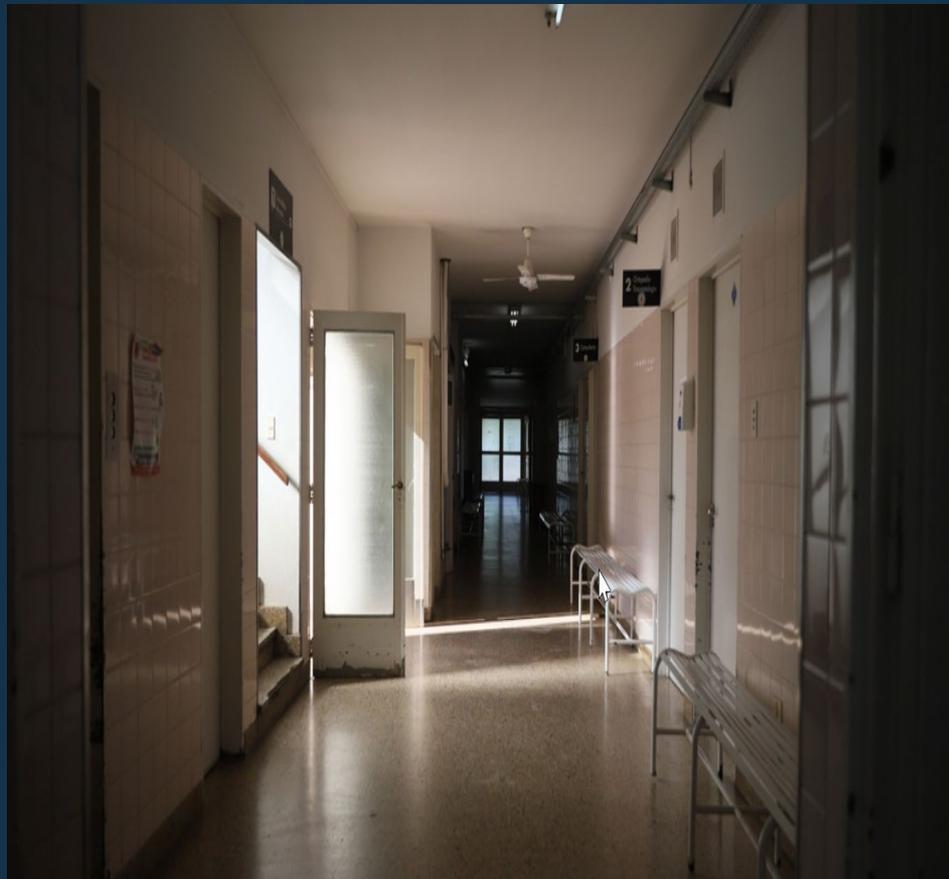


Innovación





Innovación ?

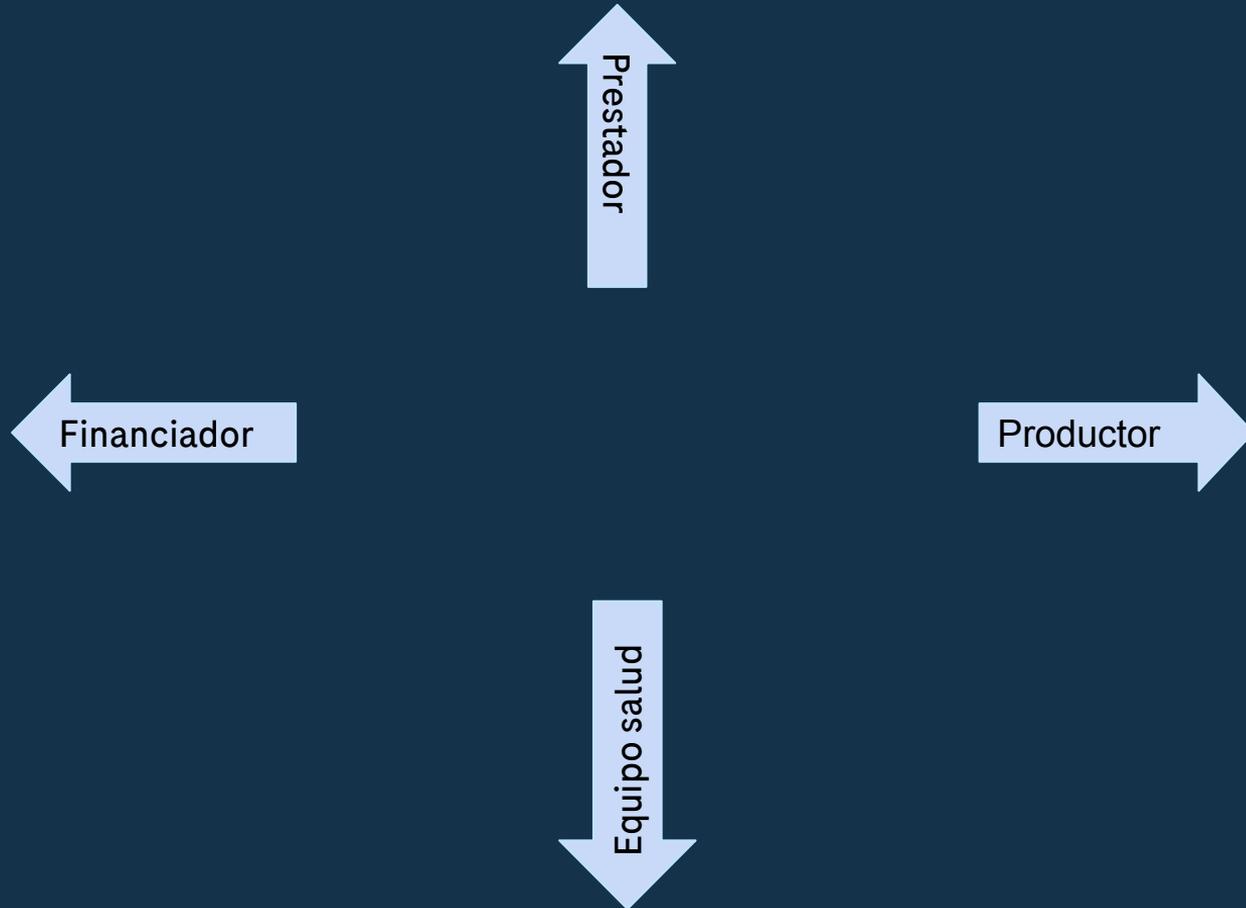


La paradoja del sistema de salud

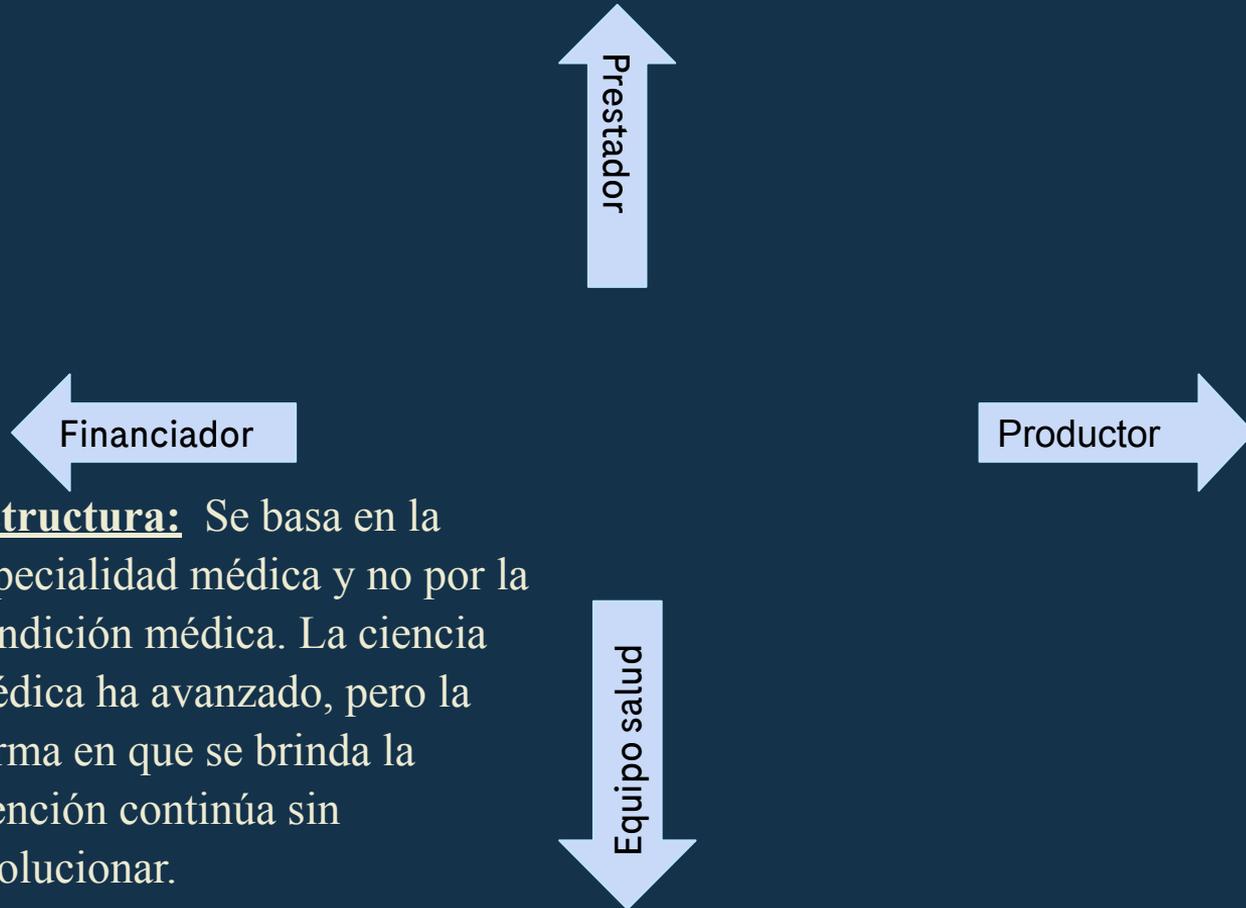
- Costos ALTOS y en AUMENTO
- Los SERVICIOS están RESTRINGIDOS y no cumplen con los requisitos de atención recomendados.
- Hay servicios con SOBREUSO
- El estándar de atención a menudo se demora y no cumple con los parámetros aceptables
- Los errores diagnósticos son comunes
- Los errores prevenibles en los tratamientos son comunes
- Enorme diferencia entre calidad y costos entre los proveedores de salud
- Enorme diferencia entre calidad y costos entre diferentes áreas geográficas
- Las mejores prácticas tardan en difundirse
- Innovación creciente



Crisis del sistema de salud



Crisis del sistema de salud



Estructura: Se basa en la especialidad médica y no por la condición médica. La ciencia médica ha avanzado, pero la forma en que se brinda la atención continúa sin evolucionar.



Estructura

La **interdisciplina** representan una oportunidad para seguir avanzando en los desafíos que enfrentamos actualmente



Crisis del sistema de salud

Prestador

Costo: el costo se ha incrementado, pero poco se sabe el costo total de una condición médica (desde el diagnóstico hasta la resolución).

Financiador

Productor

Estructura: Se basa en la especialidad médica y no por la condición médica. La ciencia médica ha avanzado, pero la forma en que se brinda la atención continúa sin evolucionar.

Equipo salud



Crisis del sistema de salud

Modelos de pago: el sistema paga principalmente por volumen y no por resultados.

Prestador

Costo: el costo se ha incrementado, pero poco se sabe el costo total de una condición médica (desde el diagnóstico hasta la resolución).

Financiador

Productor

Estructura: Se basa en la especialidad médica y no por la condición médica. La ciencia médica ha avanzado, pero la forma en que se brinda la atención continúa sin evolucionar.

Equipo salud



Crisis del sistema de salud

Modelos de pago: el sistema paga principalmente por volumen y no por resultados.

Prestador

Costo: el costo se ha incrementado, pero poco se sabe el costo total de una condición médica (desde el diagnóstico hasta la resolución).

Financiador

Productor

Estructura: Se basa en la especialidad médica y no por la condición médica. La ciencia médica ha avanzado, pero la forma en que se brinda la atención continúa sin evolucionar.



Equipo salud

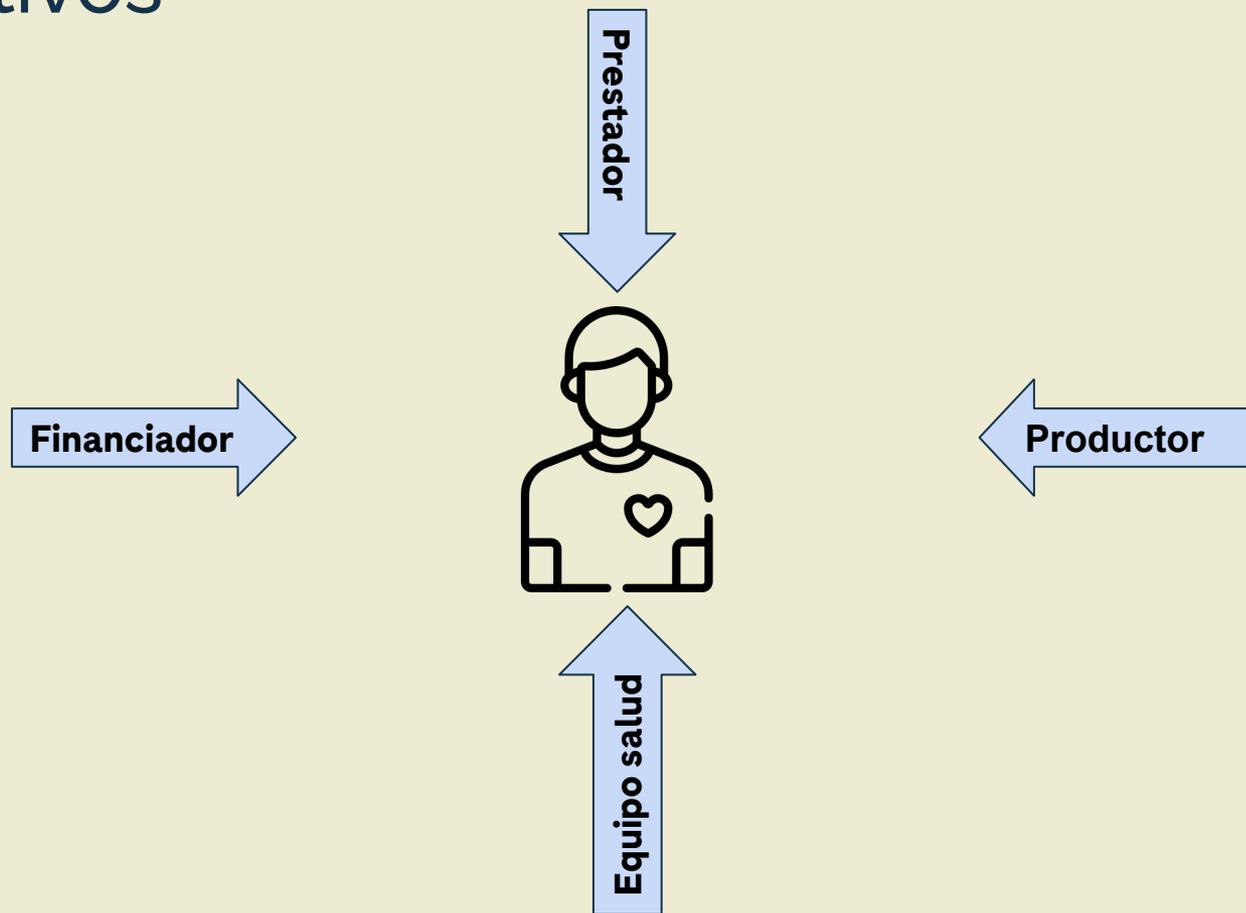
Datos: datos no disponibles o desagregados.

Resultados: No hay medición de resultados.

Estamos todos en el mismo bote



Crisis del sistema de salud. Propuesta: alinear incentivos



Atención centrada en el paciente

- Significa cuidados planificados, gestionados, prestados y mejorados de forma continua con la activa participación de los pacientes y sus familias (o cuidadores definidos por los mismos pacientes) de una manera que permita integrar sus preferencias, valores y resultados clínicos deseados.



¿ Qué es Salud Basada en Valor ?

Una pequeña definición de que es VBHC

- VBHC es una mirada que se enfoca en entregar una atención médica centrada en el paciente para mejorar **los resultados de salud que más les importan a los pacientes** durante todo el ciclo de atención, al mismo tiempo que optimiza la utilización de los recursos sanitarios y el costo para la sociedad. Incluye un cambio en el sistema de recompensas, incentivando mejoras en el valor en lugar del volumen a través de modelos de pago alternativos.



PROVEEDORES DE SALUD

Mejor evidencia para guiar las opciones de tratamiento, atención de salud organizada en torno a los pacientes, mayor satisfacción del paciente y mayor eficiencia



EQUIPOS DE SALUD

Atención médica más eficaz y en equipos que se enfocan en mejores resultados



PACIENTES & FAMILIAS

Menores costos y mejoras en los resultados de la atención médica que les interesan a ellos



INDUSTRIA

Premiar la innovación que marca la diferencia en la vida de los pacientes



PAGADORES

Mejor "relación calidad-precio" al centrarse en los resultados y ahorros relevantes para el paciente gracias a un uso más eficaz de los recursos



CAPRODI

¿A qué llamamos VALOR?



CAPRODI

¿A qué llamamos VALOR?

Valor =

Resultados

que importan a los
pacientes

Costos

a lo largo del ciclo
completo de atención

¿A qué llamamos VALOR?

Valor =

Resultados

que importan a los
pacientes

Costos

a lo largo del ciclo
completo de atención

Es la mejora de los
resultados obtenidos
optimizando los costos
incurridos

VBHC es posible por 3 componentes claves: medición de resultados, datos del mundo real e incentivos financieros basados en el valor

Valor =

Resultados

que importan a los
pacientes

Costos

a lo largo del ciclo
completo de atención



*Innovación y prestación
de atención médica que
ofrece mejores resultados
a más pacientes, más
rápido*

1

Medición
de los resultados
que importan a los
pacientes



2

Mejores **datos del
mundo real**: recopilación,
análisis e intercambio de
resultados y datos de
costos



3

**Incentivos financieros
basados en el valor**
orientados a optimizar los
resultados de los
pacientes



¿A qué llamamos VALOR?

Valor =

Resultados

que importan a los
pacientes

Costos

a lo largo del ciclo
completo de atención

Es la mejora de los
resultados obtenidos
optimizando los costos
incurridos

PROMS – Patient Reported Outcome Measures



CAPRODI

¡Felicitaciones! ¡Los resultados del laboratorio salieron perfectos!

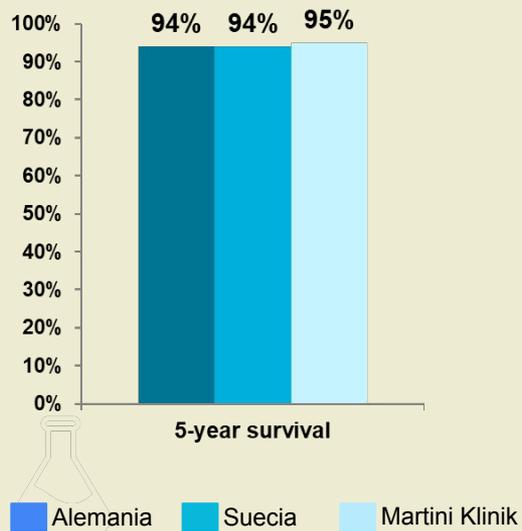
¡Pero toda mi vida está afectada! No puedo comer, hacer ejercicios, ni dormir...



¿Por qué es importante medir e informar de los resultados que le importan a los pacientes?

Ejemplo: Cáncer de próstata

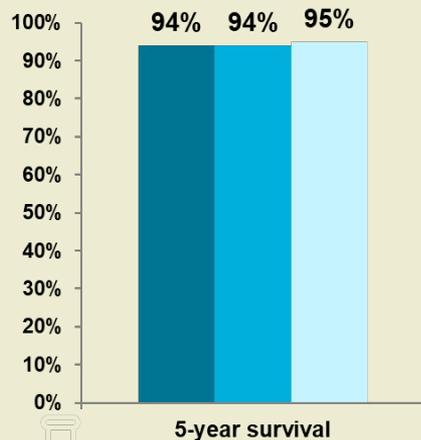
Centrarse sólo en la mortalidad ...



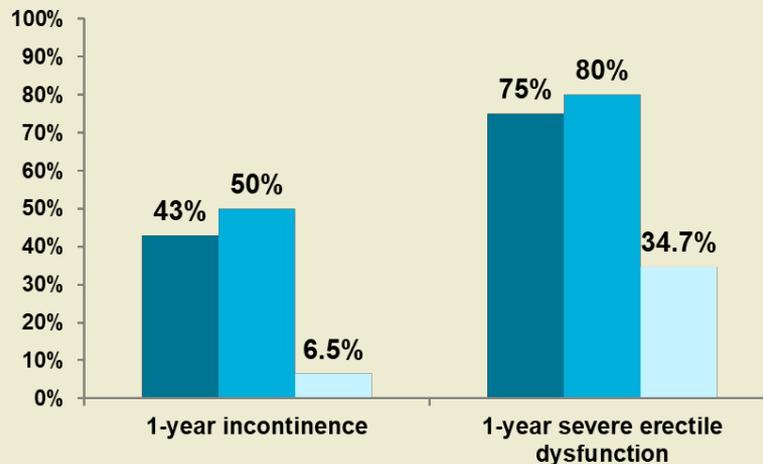
¿Por qué es importante medir e informar de los resultados que le importan a los pacientes?

Ejemplo: Cáncer de próstata

Centrarse sólo en la mortalidad ...



... puede ocultar grandes diferencias en los otros resultados que importan a los pacientes



Alemania Suecia Martini Klinik



PATIENT-CENTERED OUTCOME MEASURES

Start measuring outcomes that matter most to patients

[PATIENT-CENTERED OUTCOME MEASURES A-Z](#)[ABOUT PATIENT-CENTERED OUTCOME MEASURES](#)[OUR METHODOLOGY](#)

All Sets of Patient-Centered Outcome Measures materials including all reference guides, flyers, data dictionaries and press releases have moved to ICHOM Connect and are still available free of charge. Please log in or register to gain access to unlimited ICHOM resources at a single click of a button.

Resultados en personas con Diabetes





CAPRODI

PREMS - Patient Reported Experience Measures

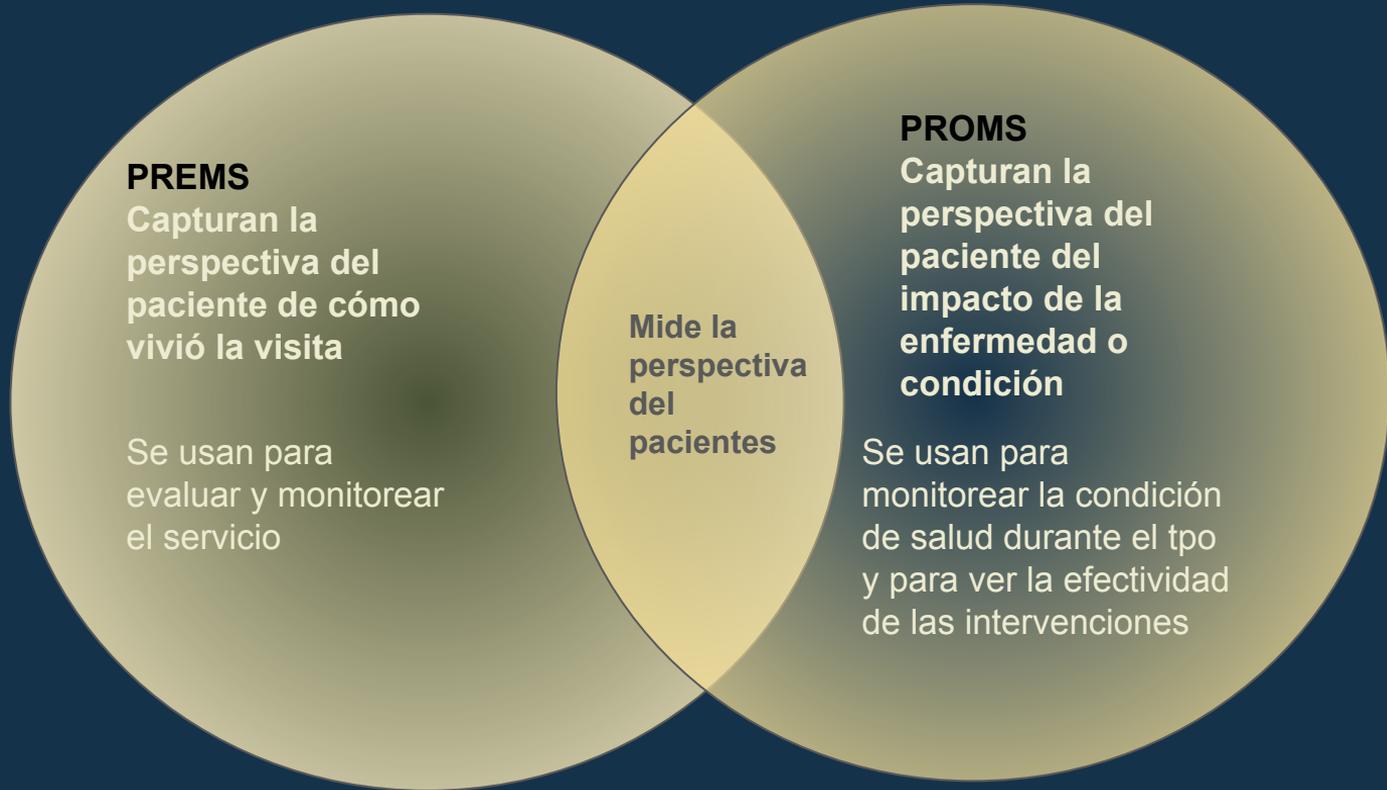
PREMS

Capturan la
perspectiva del
paciente de cómo
vivió la visita

Se usan para
evaluar y monitorear
el servicio



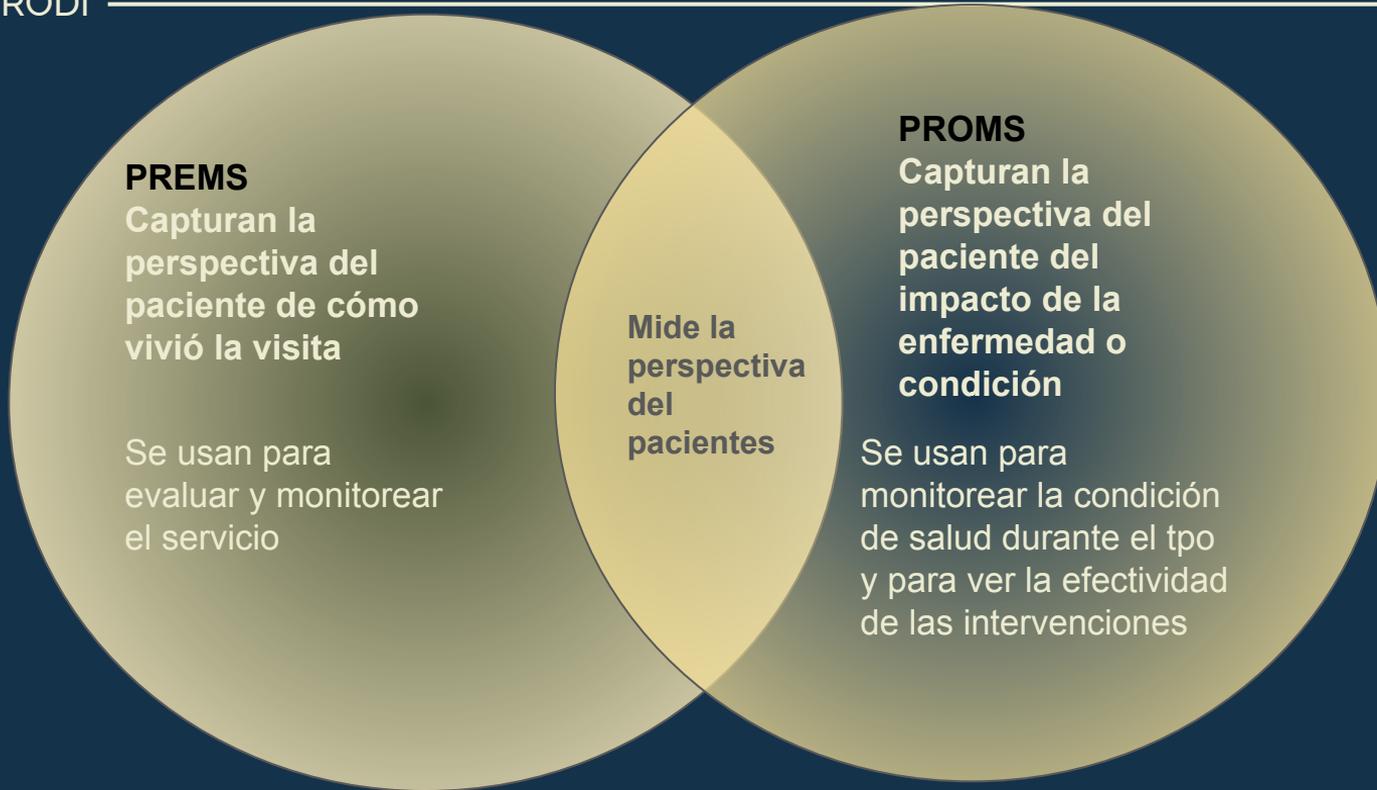
PREMS - Patient Reported Experience Measures





CAPRODI

PREMS - Patient Reported Experience Measures



Se usan juntos como soporte de la atención centrada en el paciente y para evaluar la calidad de los cuidados y servicios

¿A qué llamamos VALOR?

$$\text{Valor} = \frac{\text{Resultados que importan a los pacientes}}{\text{Costos a lo largo del ciclo completo de atención}}$$

Es la mejora de los resultados obtenidos optimizando los costos incurridos

Cadena de valor en organizaciones de negocios



- Utiliza una **perspectiva de sistemas**
- El **valor puede ser creado** en el **subsistema de provisión de servicios** (porción superior de la cadena de valor)
- y por el **uso efectivo** de las **actividades de soporte** (porción inferior de la cadena de valor).
- **Debe incluir todas las acciones** a realizar antes, durante y después de los servicios asistenciales brindados

La cadena de valor en los cuidados de la salud





Modelo de diseño de cadena de valor del proceso asistencial



Monitorización y prevención

Screening
Identificación
Factores de riesgo
Programas de prevención

Diagnóstico

Anamnesis
Test específicos
Interpretación de resultados
Interconsultas
Plan de tratamiento

Preparación y tratamiento

Preparación del equipo
Planificación de recursos
Prescripción de medicamentos
Realización de procedimientos

Recuperación y rehabilitación

Cuidados en hospitalización o ambulatorios
Cuidados de rehabilitación
Ajuste del tratamiento
Preparación del alta del proceso

Seguimiento y monitorización

Monitorización de la evolución del paciente y del cumplimiento del tratamiento
Modificación estilos de vida.

Conocimiento

Competencias profesionales, mejora procesos, tecnología disponible, medición y evaluación de resultados

Información

Información y asesoramiento al paciente, decisiones compartidas, educación sanitaria pre-intervenciones, cumplimiento del paciente.

Medidas

Pruebas in vitro, diagnóstico por imagen, test funcionales, registro de constantes, etc.

Acceso

Tiempos de respuesta en consulta, laboratorio, programación cirugía, consultas a distancia, a domicilio, etc.

RESULTADOS RELEVANTES PARA EL PACIENTE

La cadena de valor vista en el proceso asistencial: el servicio desde su concepción al seguimiento posterior.

Fuente: Adaptada Value-Based Health Care: De la teoría a la acción. Antares Consulting. 2019 (15).

Elementos para su implementación

Costeo en cada paso: ¿Cuánto cuesta cada paso desde los recursos del personal hasta el material auxiliar?



	Minutes	Cost/minute	*Total
Initial consultation			
MD	X_1	Y_1	136.13
RN	X_2	Y_2	68.04
CA	X_3	Y_3	6.17
ASR	X_4	Y_4	15.74
			\$266.08
Surgical procedure			
MD	X_1	Y_1	584.99
Anes.	X_2	Y_2	603.89
RN	X_3	Y_3	136.29
Tech	X_4	Y_4	97.82
OR	X_5	Y_5	329.16
			\$1752.15
Follow-up or post-operative visit			
MD	X_1	Y_1	55.19
RN	X_2	Y_2	13.61
CA	X_3	Y_3	3.09
ASR	X_4	Y_4	1.77
			\$73.66

Elementos para su implementación

Identificación del recorrido del paciente en el entorno de atención habitual

Generación de la Vía Clínica interdisciplinaria basada en la mejor evidencia científica disponible para la atención del paciente con una determinada condición desde el diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

Cálculo del costo/uso de recursos del ciclo de la enfermedad.

Medición de los resultados que importan a los pacientes (por ejemplo, aplicación de los cuestionarios ICHOM para poder compararse con otros centros)

Creación de un registro/tablero de resultados en la unidad (indicadores de procesos y resultados)

Exploración de acuerdos innovadores basados en resultados que le importan al paciente

Identificación de puntos de los procesos que tienen desperdicio





Vía Clínica interdisciplinaria basada en la mejor evidencia científica disponible

GPC

El mejor estándar son las desarrolladas con metodología GRADE

Permiten abordar la variabilidad inapropiada

Vía Clínica interdisciplinaria basada en la mejor evidencia científica disponible: Unidad de Práctica Integral

GPC

El mejor estándar son las desarrolladas con metodología GRADE

Permiten abordar la variabilidad inapropiada

ETS

Proceso multidisciplinario que usa métodos explícitos para **determinar el valor** de una TS en diferentes puntos de su ciclo de vida.

Es una herramienta para la toma de decisión que hay que contextualizar.



Vía Clínica interdisciplinaria basada en la mejor evidencia científica disponible

GPC

El mejor estándar son las desarrolladas con metodología GRADE

Permiten abordar la variabilidad inapropiada

ETS

Proceso multidisciplinario que usa métodos explícitos para **determinar el valor** de una TS en diferentes puntos de su ciclo de vida.

Es una herramienta para la toma de decisión que hay que contextualizar.

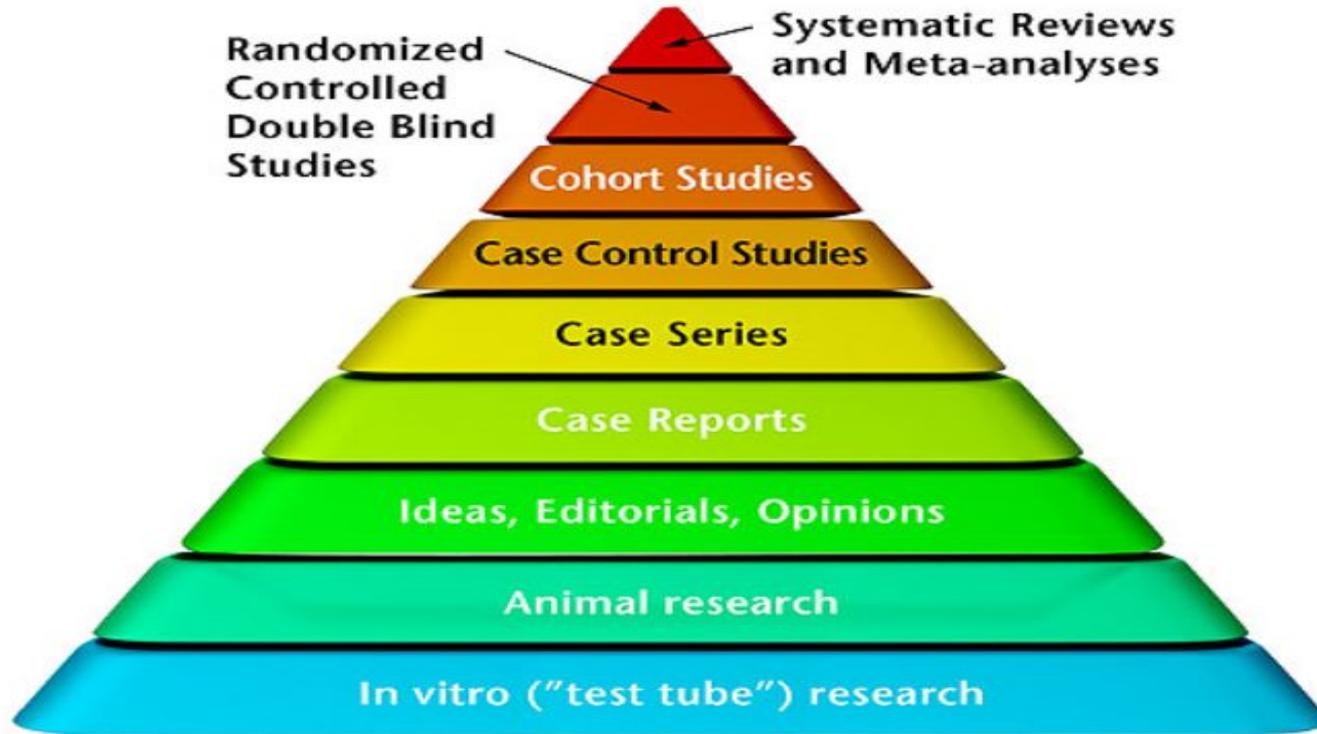
Evaluaciones Económicas

- Tiene una perspectiva
- Tiene un horizonte temporal
- Costo-efectividad
- Análisis de impacto presupuestario, etc.
- Costo de oportunidad

CERTEZA EN LA EVIDENCIA: GRADE



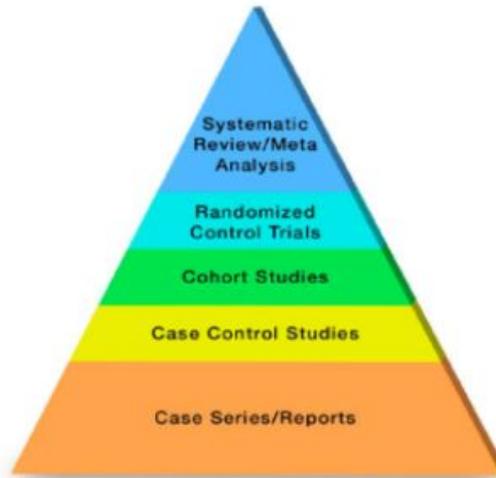
CAPRODI



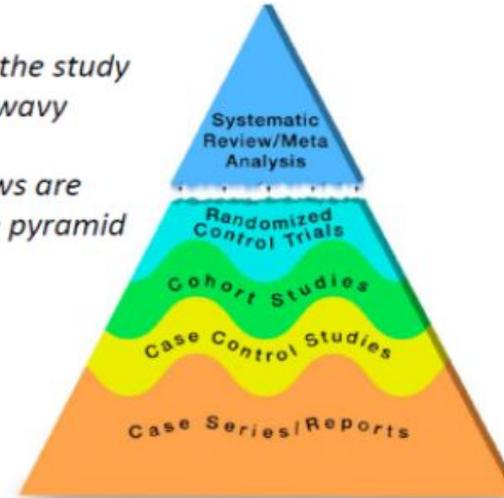


The New Evidence Pyramid (The Evidence Trapezoid)

The traditional pyramid



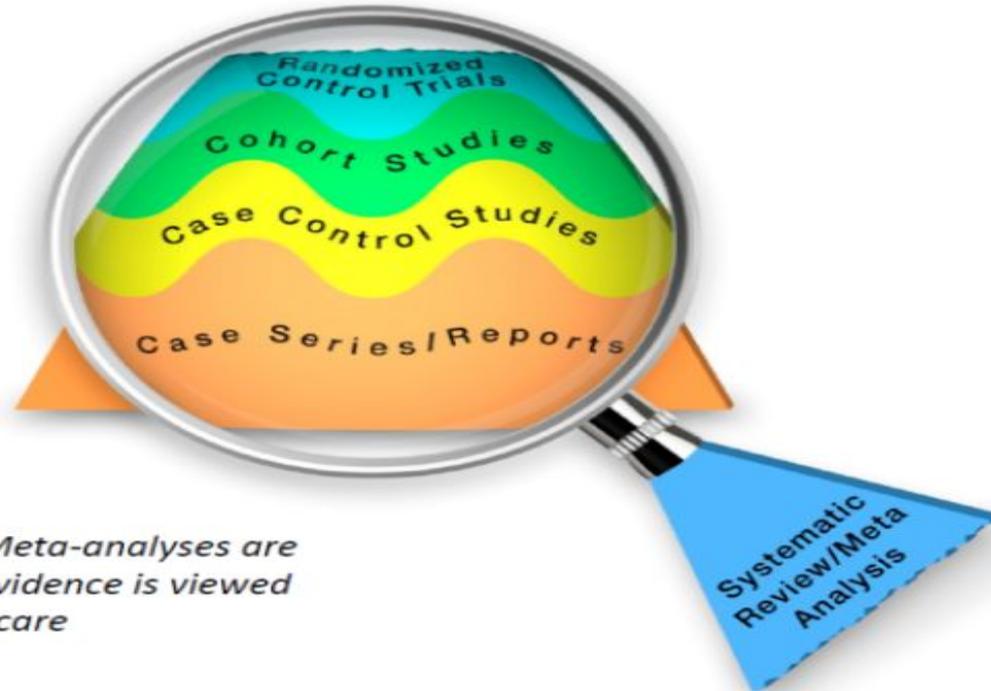
Revising the pyramid



- (1) Lines separating the study designs become wavy (GRADE)
- (2) Systematic reviews are 'chopped off' the pyramid



The revised pyramid





Evaluación de certeza						
<i>i</i> Nº de estudios	<i>i</i> Diseño de estudio	<i>i</i> Riesgo de sesgo	<i>i</i> Inconsistencia	<i>i</i> Evidencia indirecta	<i>i</i> Imprecisión	Otras consideraciones



4a. Valor continuo impreciso.

En el caso del hombro doloroso, la escala más utilizada es la *Constant Murley Functional Assessment* graduada del 0 al 100. En esta escala, una diferencia mínima importante corresponde a una variación de 10,4 puntos²⁰. Por ejemplo, si en un estudio se determina que luego de una cirugía determinada, el dolor de los pacientes disminuye 11 puntos (intervalo de confianza del 95%; de -9 a -12) en esta escala, se podría considerar como una intervención clínicamente significativa. Sin embargo, al examinar los extremos del intervalo de confianza, se observa imprecisión al incluir un escenario en el cual esta diferencia puede ser clínicamente insignificante (porcentaje de pacientes que disminuirían su dolor entre 9 y 10,3).

En Argentina

- Comunidad de aprendizaje de Salud Basada en Valor IECS
- Formada por proveedores, financiadores, industria y cámaras
- 3 pilotos de implementación en SBV
- 2 publicaciones para implementación

- Varias iniciativas por fuera de la comunidad





CAPRODI

REPORTE DE MEJORES PRÁCTICAS Y GUÍA DE IMPLEMENTACIÓN

Hacia la Salud Basada en Valor en Latinoamérica

DICIEMBRE 2021
BUENOS AIRES, ARGENTINA
WWW.IECS.ORG.AR



Acuerdos de salud basada en valor

Recomendaciones para su implementación en el sistema de salud Argentino

AGOSTO DE 2023

COMUNIDAD de APRENDIZAJE
SALUD BASADA en VALOR

Gracias por su atención !!

Mail de contacto: veronica.peuchot@roche.com



CAPRODI

CÁMARA ARGENTINA DE
REACTIVOS PARA DIAGNÓSTICO



EMAIL

caprodi@caprodi.org.ar



WEB

www.caprodi.org.ar

