Prediagnóstico (modelo ilustrativo)

sedisa
sociedad española de directivos de la salud

1 Experiencia pre-enfermedad

Estilo de vida

- Hábitos
- Control Salud
- Prevención

Experiencia con el Sistema de Salud

- Conocimiento del SS
- Experiencias previas
- Imagen del SS

Interacciones habituales con el Sistema

- Farmacia
- Centro de Salud (AP)
- Centros sociosanitarios

Punto crítico: implementación efectiva de las campañas de prevención, gestión sociosanitaria

2 Presentación de la enfermedad

- Aparición de síntomas
- Grado de Preocupación
- Aparición de dudas

Búsqueda Información

- Consultas internet
- Consultas familiares / amigos
- Consultas en la farmacia

Toma de decisión

Automedicación | 112 | CS - AP | Urgencias

Punto críticos: selección puerta de acceso al sistema, información al paciente

3 Diagnóstico preliminar

CS - AP

- Exploración
- Analíticas y pruebas diagnósticas

URGENCIAS

- Exploración
- Analíticas y pruebas diagnósticas

Toma de decisión

Tratamiento | Derivación | Estabilización, alta e Informe | Ingreso

Plan terapéutico, seguimiento

24 Cita especialista

Farmacia

Puntos críticos: Toma de decisión / diagnóstico preliminar, gestión de las urgencias, gestión de las listas de espera

Elementos para el debate: los retos en el prediagnóstico y el papel del directivo sanitario en el uso eficiente de los recursos, en la toma decisiones y en el papel del paciente

- Mejorar los hábitos de vida generales de la población
- Asegurar un óptimo control de la salud de la población en general y en poblaciones de riesgo en particular / relevancia de los condicionantes socioeconómicos de la población
- Asegurar una óptima prevención (vacunación, combatir la RAM, pruebas diagnósticas,...)
- Mejorar la imagen de los diferentes niveles asistenciales (especialmente de AP)
- Papel de las oficina de farmacia

- Información fiable y de calidad, paciente bien informado (patología y sintomatología)
- Pedagogía del funcionamiento del sistema, niveles asistenciales y puertas de entrada al sistema
- Información del sistema y facilidades de acceso (citas, proximidad, confianza,..)
- Atención domiciliaria
- Papel de la oficina de farmacia

- Participación del paciente en la toma de decisión del tratamiento
- Comunicación efectiva y empática con el paciente
- Capacidad de diagnóstico en los centros de AP
- Formación de los PPSS en patologías prevalentes o de elevada incidencia (diabetes, EPOC, Gripe,....)
- Racionalización de los servicios de urgencias (pacientes crónicos, población de riesgo, población institucionalizada, condicionantes socioeconómicos...)
- Gestión de listas de espera
- Coordinación entre niveles asistenciales

Recursos

- Planes de Salud
- Política de prevención (campañas, planes,...)
- Planes de ordenación farmacéutica
- Políticas de detección precoz
- Recursos sociosanitarios y otros recursos sociales
- Sanidad Privada

- Sistemas de solicitud de citas en AP
- Mecanismos de contacto con el sistema
- Sistemas de información a pacientes
- Webs certificadas de información
- Red de transporte urgente

- Recursos para el pre-diagnóstico (medios en los centros de AP y capacidades de sus PPSS)
- Historia Clínica Electrónica
- Big Data y RWE para apoyar la toma de decisiones
- Sistemas de prescripción / Receta electrónica
- Servicios de urgencias, transporte medicalizado, urgencias domiciliarias,...

Con la colaboración de: SANOFI

Intervención (modelo ilustrativo)

sedisa
sociedad española de directivos de la salud

4 Decisión de intervención

Especialista

Realización de pruebas diagnósticas

Pruebas complementarias

Diagnóstico y plan de intervención

Diagnóstico | Plan Intervención | Conversaciones con el paciente

Dispensación

Farmacia

¿derivación a AP prescripción?

Punto críticos: diagnóstico y selección de tratamiento / plan de intervención, comunicación médico-paciente, prescripción especialista, necesidades no cubiertas

5 Intervención

Instauración del tratamiento

Comunicación al paciente

Revaluación

NO

Punto críticos: control del paciente, TICs, empoderamiento del paciente, revaluación, momento de derivación AP, continuidad asistencial , datos

Adherencia / control

Seguimiento (en AP o por el especialista)

¿Respuesta al tratamiento?

Si

Derivación a AP para seguimiento post-intervención

6 Post-intervención

Agudo

Paciente sano

Crónico / control

Hábitos/ Adherencia, Control, Rutinas

Sistema

Interacción entre niveles | Monitorización

Punto críticos: Empoderamiento del paciente, gestión de la cronicidad, gestión integral, nuevas tecnologías

Progresión Enfermedad

Reingreso y reevaluación de la intervención

Elementos para el debate: los retos en el prediagnóstico y el papel del directivo sanitario en el uso eficiente de los recursos, en la toma decisiones y en el papel del paciente

- Optimización del uso de recursos en el proceso diagnóstico
- Acceso a la innovación (farmacológica y no farmacológica)
- Rol del paciente en la toma de decisión
- Comunicación con el paciente

- Optimización del uso de los recursos (Calidad y Eficiencia)
- Educación y empoderamiento del paciente / gestión emocional
- Continuidad / Integración asistencial en el seguimiento del paciente y su plan de tratamiento
- Comunicación continua con el paciente e involucración en la toma de decisión
- Gestión de la respuesta al plan de intervención y resultados en salud
- Capacidades de los PPSS en la comunicación con el paciente
- Optimización de los puntos de dispensación de medicamentos

- Integración entre niveles asistenciales
- Innovación en la gestión integral del paciente crónico
- Priorización de pacientes alto riesgo
- Empoderamiento y experiencia del paciente y su entorno
- El paciente en la toma de decisión
- Resultados en salud
- Coordinación sociosanitaria

Recursos (ilustrativo)

- Medios diagnósticos y protocolos de uso
- Herramientas de ayuda en el proceso diagnóstico y toma de decisiones (Big Data, RWE, HCE, Gestión de casos,…)
- Guías de tratamiento / planes estratégicos de farmacia / modelos de compra innovadora, planes estratégicos de compras
- Tecnologías disponibles (medicamentos, productos sanitarios, materiales para el paciente, APPs, Telemedicina,….)
- Tipos de medicamentos (DH, Receta, Uso Hospitalario)
- Comisiones de Farmacia y terapéutica
- Capacidades de los PPSS
- Otros profesionales (ámbito emocional)
- Recursos económicos / presupuestos

- Tecnologías al servicio de la monitorización y control de los pacientes (APPs, Telemedicina, Call Center, soluciones Beyond the Pill, sistemas de alerta…)
- Tecnologías al servicio de la toma de decisiones (Big Data, RWE)
- HCE y eReceta
- Recursos presupuestarios
- Planes Estratégicos (por especialidades, urgencias, AP,..)
- Planes de humanización

- Planes y estrategias de cronicidad
- TICs al servicio de la monitorización y control de pacientes
- HCE, Big Data, RWE
- Recursos (humanos, tecnológicos, infraestructuras,, terapéuticos,….)

Con la colaboración de:
SANOFI