

Value Based Healthcare VBHC

Atención sanitaria orientada al valor en salud

Cristina Roure Nuez

Adjunta Dirección Asistencial del Consorci Sanitari de Terrassa
Miembro de la *Secció de Gestió Clínica de la SC de Gestió Sanitària*

Catedra IACS CPI en salud
Zaragoza 24 de Marzo de 2022



Cátedra IACS
CPI en Salud
Universidad Zaragoza



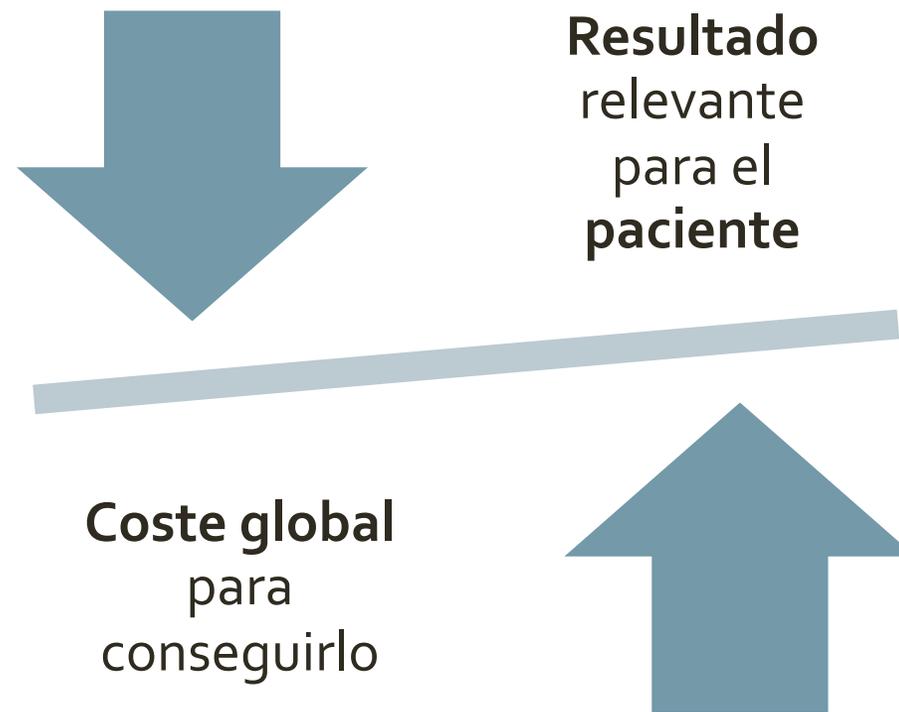
Qué se entiende por Valor en Salud



Porter M. N Engl J Med 2010; 363:2477-2481

- Resultado de efectividad, no actividad
- Los resultados negativos “restan” (seguridad)
- Percepción del paciente, no del profesional

- Definido en torno a un proceso asistencial
- Coste de todo el proceso, no fragmentado
- La huella de carbono también es un coste



Cómo aproximarnos a una atención sanitaria orientada al Valor en Salud

Elementos del VBHC



Movimiento de reforma de los sistemas de salud cuyo objetivo es mejorar los resultados mediante la colaboración entre proveedores y la participación de los pacientes.

1. Las prácticas clínicas de valor o "Right care"
2. Incorporar al paciente
 - Valores, preferencias y contexto del paciente
 - En las decisiones sobre su salud, en la evaluación de los resultados y de la experiencia de la atención recibida
3. **Centrarnos en la persona**, no en el sistema. Colaboración entre proveedores sanitarios para dar respuesta a las necesidades complejas de la persona
4. **Evaluar y pagar por los resultados**

Las prácticas clínicas inapropiadas consumen entre el 25% y el 33% de los presupuestos sanitarios de todos los países del mundo.

La adecuación de la práctica clínica

“right care”

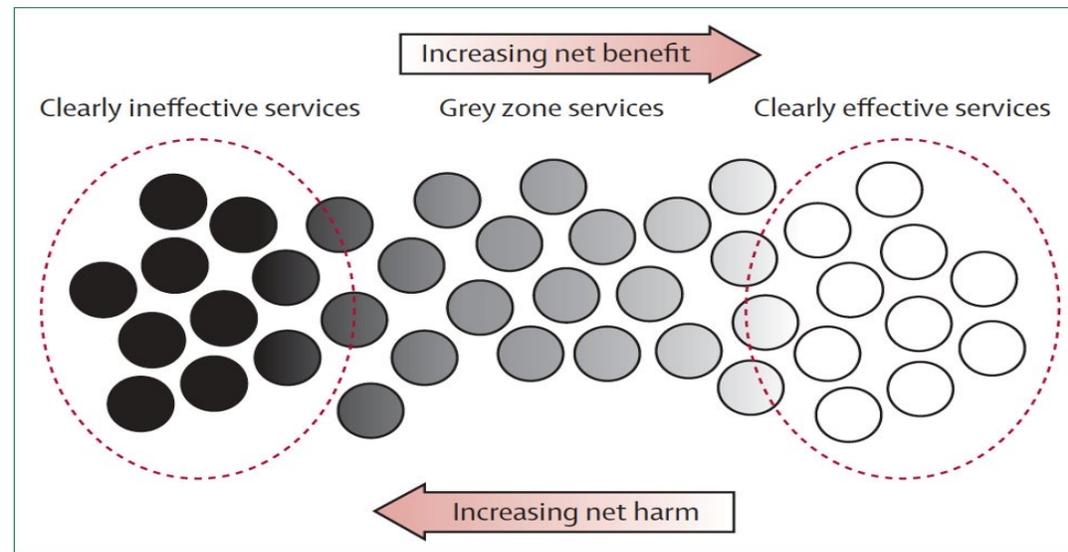
“Right Care” es la atención sanitaria que

- aporta más beneficios que efectos no deseados
- tiene en cuenta las circunstancias de cada paciente, sus valores y su forma de ver las cosas
- se sustenta en la mejor evidencia disponible y en los estudios de coste-efectividad”



The Lancet 2017 "Right Care Series"

Más perjudicial que beneficioso para todos



Más beneficioso que perjudicial para todos

Figure 1: Grey zone services

La adecuación de la práctica clínica

“right care”
España



Búsqueda de Recomendaciones / Análisis

Iniciativa
 Especialidad
 Tipo de Intervención
 Año Publicación -
 Valoración de la intervención
 Término de búsqueda

Dar click [aquí](#) para ver instrucciones de cómo usar nuestro buscador.



Què és el Right Care?

[Los valores de la práctica clínica](#)

Value Based Healthcare C

Algunas de las iniciativas ...

Total: 28



Iniciativa MAPAC (Mejorar la Adecuación de la Práctica Asistencial y Clínica)

CIBERESP: Consorcio de Investigación Biomédica de Epidemiología y Salud Pública / Biomedical Research Consortium in Epidemiology and Public Health

España

http://www.dianasalud.com/index.php/quienes_somos



Essencial: Afegint valor a la pràctica clínica [Essencial: Adding value to the clinical practice]

Agència d'Avaluació i Qualitat Sanitàries de Catalunya (AQUAS) [Health quality and technologies assessment of Catalonia]

Catalunya (España)

<http://essencialsalut.gencat.cat>



Compromiso por la calidad de las Sociedades Científicas en España

Sociedades científicas españolas - Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad / Spanish scientific societies - Ministry of Health

España

<https://www.msbs.gob.es/organizacion/sns/planCali...>



NICE

National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE)

Reino Unido

<https://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-di...>



Choosing Wisely®

ABIM Foundation

Estados Unidos

<http://www.choosingwisely.org/>

La adecuación de la práctica clínica

Las Guías de práctica clínica

Medicina basada en las enfermedades aisladas que se aplican a personas

Buffel du Vaure C, et al. BMJ Open 2016



- Soledad
- Pobreza
- Debilidad
- Fragilidad
- Cargas

- Médico de familia
- Internista
- Endocrinólogo
- Cardiólogo
- Neumólogo
- Neurólogo
- Psiquiatra



- Multiplicidad de visitas
- Inestabilidad clínica
- Dificultades de comprensión
- Pruebas diagnósticas excesivas
- Polifarmacia y baja adherencia
- Frecuentación a urgencias
- Hospitalizaciones evitables



Mujer 79 años
HTA, MPOC,
DM2,
osteoartritis

12 medicamentos
19 tomas
5 momentos / día
+
14 actividades no farmacológicas/mes

La adecuación de la práctica clínica

Contexto y persona

Decisión compartida



Minimally disruptive Medicine

"Effective care that fits"

Makam, A, Nguyen.. 2017;135:180–195.

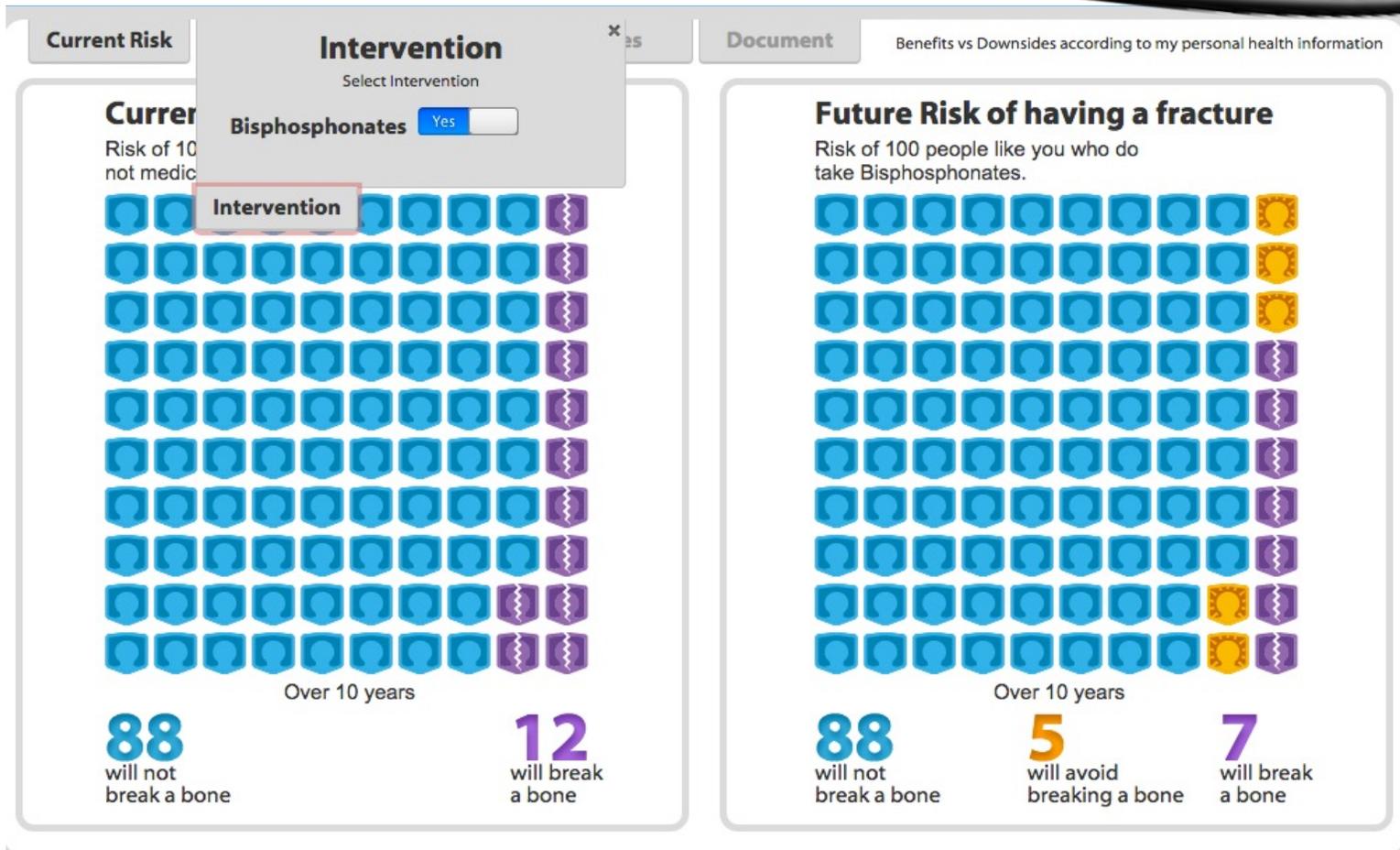
One size does not fit all!



"No menos de lo que paciente necesita, pero tampoco más de lo que quiere, o puede afrontar"

Incorporación del paciente

valores,
preferencias
decisiones
compartidas



Evaluación de los resultados por parte del paciente

PROMs

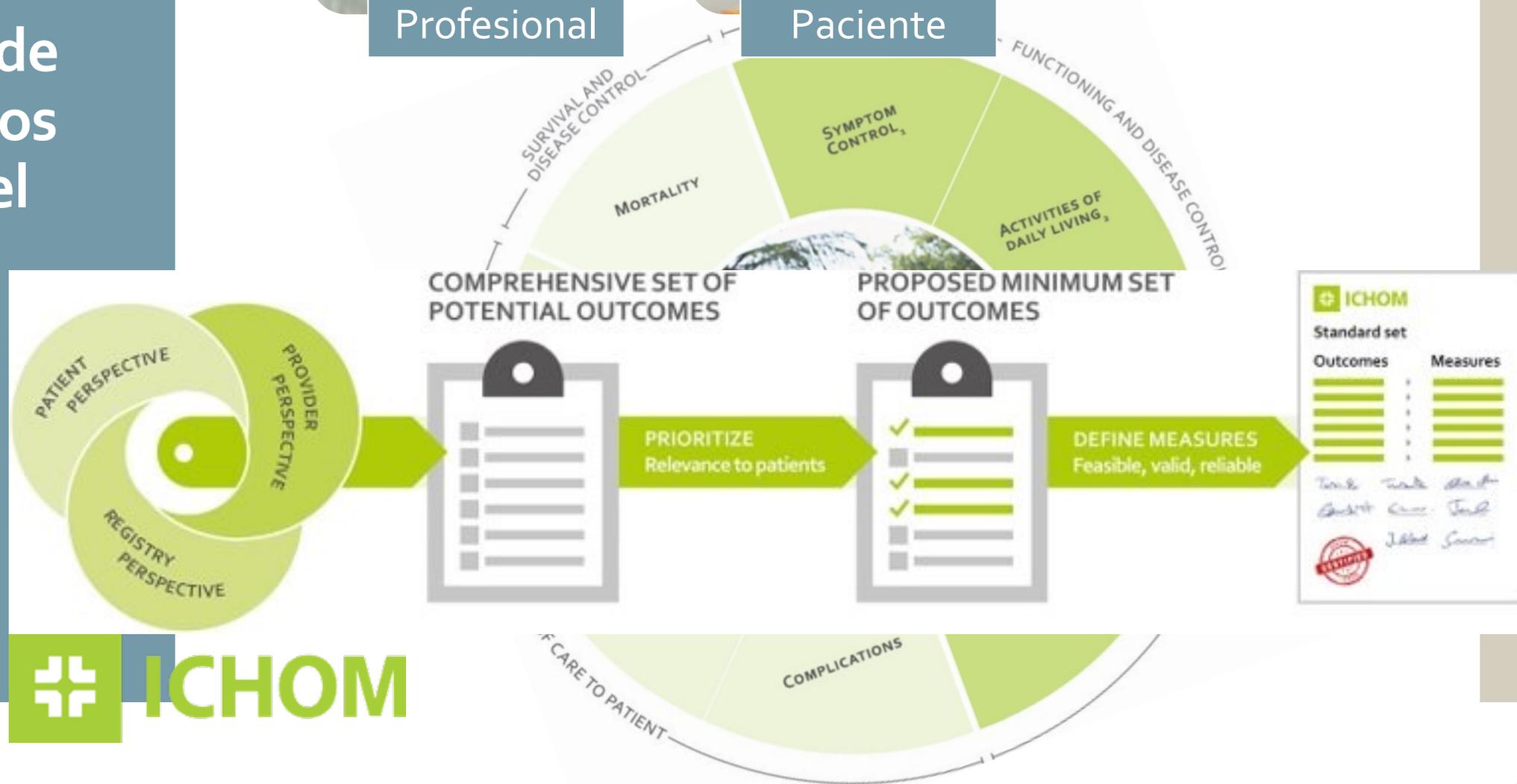
Patient reported Outcome Measurement

<https://www.ichom.org/>



Profesional

Paciente



Barreras para el VBHC

1. **Conocimiento imperfecto y sesgado.**
2. **Fragmentación de la atención**
3. **Tecnificación de la atención**
4. **Marco evaluativo, de contratación y de financiación**

Marco evaluativo y de contratación *orientado al valor*

Varela J, Martí T. Por un nuevo marco de evaluación y contratación de servicios basado en el valor de la salud. Observatori La Gestió Importa. Societat Catalana de Gestió Sanitària. Barcelona 2022



<https://scgs.cat/>

- ¿Qué miden los **marcos evaluativos** vigentes?
- ¿Cuáles son los modelos vigentes de **pago de servicios sanitarios**?
- El modelo de contratación de servicios sanitarios de utilización pública en Cataluña.
- Análisis crítico y recomendaciones

Observatorio **La gestió importa**

Atención sanitaria basada en el valor

**Por un nuevo marco de
evaluación y contratación
de servicios basado en el
valor de la salud**

La gestió importa
Salut i societat

Societat Catalana de
Gestió Sanitària

L'Acadèmia
NACIONAL DE ESPECIALISTES DE
EL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA

Marco evaluativo orientado al valor

¿Qué miden los marcos vigentes?

Varela J, Martí T. Por un nuevo marco de evaluación y contratación de servicios basado en el valor de la salud. Observatori La Gestió Importa. Societat Catalana de Gestió Sanitària. Barcelona 2022

0	<i>Outputs</i> sin relación con resultados	Actividad asistencial, las listas de espera, etc.
1	<u>Outcomes</u> de percepción de los pacientes	Satisfacción de los pacientes entrevistas, encuestas PREM y PROMs
2	<u>Outcomes</u> de Efectividad y/o seguridad de los pacientes	Supervivencia, mortalidad o complicaciones
3	Indicadores de Adecuación Del uso de recursos	<ul style="list-style-type: none">• Hospitalizaciones potencialmente evitables• Reingresos relacionados clínicamente• Adecuación de la prescripción farmacéutica• Cobertura vacunal• Intervenciones quirúrgicas de dudoso valor

Marco evaluativo orientado al valor

Efectividad clínica
Seguridad clínica
Satisfacción Percepción de los patients

Varela J, Martí T. Por un nuevo marco de evaluación y contratación de servicios basado en el valor de la salud. Observatori La Gestió Importa. Societat Catalana de Gestió Sanitària. Barcelona 2022



- **Revisión internacional** de 14 marcos evaluativos (2130 indicadores)

32% orientados a resultados de valor



Cataluña 3 fuentes analizadas: Central de Resultados, MSIQ, Sistema de objetivos de la parte variable del contrato del CatSalut (635 indicadores)



20% orientados a resultados de valor

Marco evaluativo orientado al valor

Efectividad clínica
Seguridad clínica
Satisfacción Percepción de los patients

Varela J, Martí T. Por un nuevo marco de evaluación y contratación de servicios basado en el valor de la salud. Observatori La Gestió Importa. Societat Catalana de Gestió Sanitària. Barcelona 2022



- 0 - No outcomes
- 1 - Outcomes de percepción de los pacientes
- 2 - Outcomes de efectividad y seguridad de los pacientes
- 3 - Indicadores de adecuación

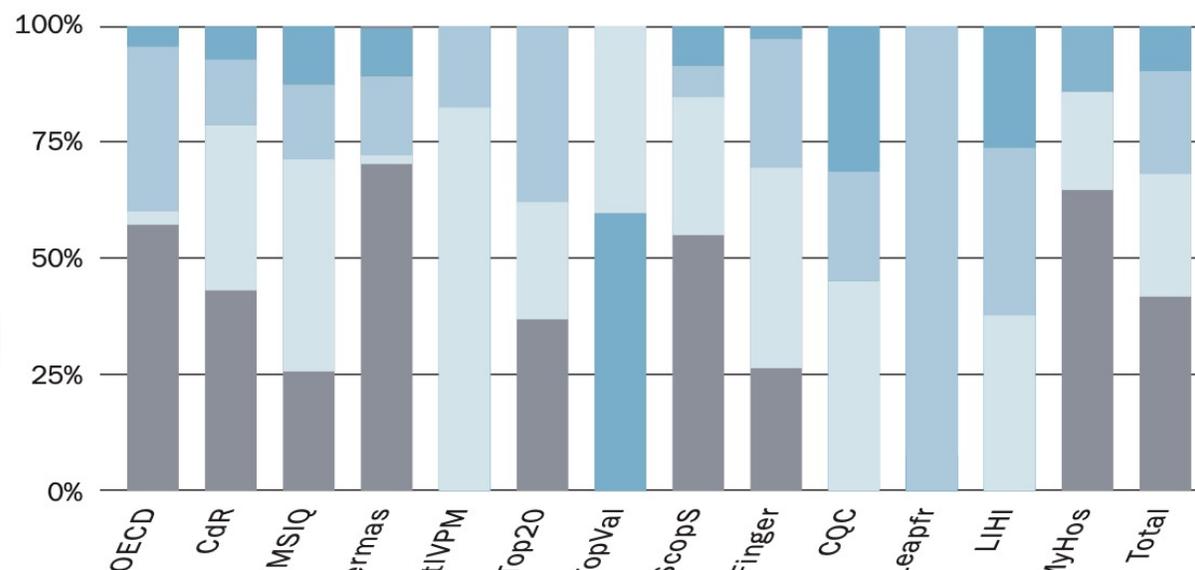


Tabla 25. Clasificación de los 635 indicadores de los tres marcos evaluativos catalanes: CdR de AQuAS, MSIQ y parte variables de los contratos del CatSalut con los proveedores.

Categoría	CdR	MSIQ	Contra	Total	%
3. Indicadores de adecuación	132	65	111	308	48,5%
0. Outputs sin relación con resultados	162	38	0	200	31,5%
2. Outcomes de efectividad y seguridad del paciente	53	24	7	84	13,2%
1. Outcomes de percepción del paciente	26	17	0	43	6,8%
Total	373	144	118	635	100%

Marco evaluativo orientado al valor

TOP VALUE

Varela J, Martí T. Por un nuevo marco de evaluación y contratación de servicios basado en el valor de la salud. Observatori La Gestió Importa. Societat Catalana de Gestió Sanitària. Barcelona 2022



Tabla 8. Clasificación de los 11 indicadores del Top Value de IQVIA

Categoría	N	%
3. Indicadores de adecuación	9	81,8%
1. Outcomes de percepción de los pacientes	2	18,2%
Total	11	100%

Marco de financiación y compra orientado al valor

Varela J, Martí T. Por un nuevo marco de evaluación y contratación de servicios basado en el valor de la salud. Observatori La Gestió Importa. Societat Catalana de Gestió Sanitària. Barcelona 2022



- Pago por episodios (bundled payment)
- Pago variable por resultados (pay-for-performance)
- Pago por cápita (global payment)
- Pago de la integración de servicios para atender a personas con necesidades sociales y sanitarias complejas

- Cápita para la atención primaria
- Prospectiva para las hospitalizaciones
- Programas para un amplio abanico de servicios
- Estancias para los servicios intermedios

5% variable "orientada a valor"

Prevalece el techo de gasto

Nuevos fármacos

INCERTIDUMBRE efectividad real + IMPACTO €

Esquemas de Pago por Resultados fármacos de alto impacto y elevada incertidumbre

Experiencia Catalunya

Esquemas de pago CatSalut

GUÍA PARA LA DEFINICIÓN DE CRITERIOS DE APLICACIÓN DE ESQUEMAS DE PAGO BASADOS EN RESULTADOS (EPR) EN EL ÁMBITO FARMACOTERAPÉUTICO (ACUERDOS DE RIESGO COMPARTIDO)

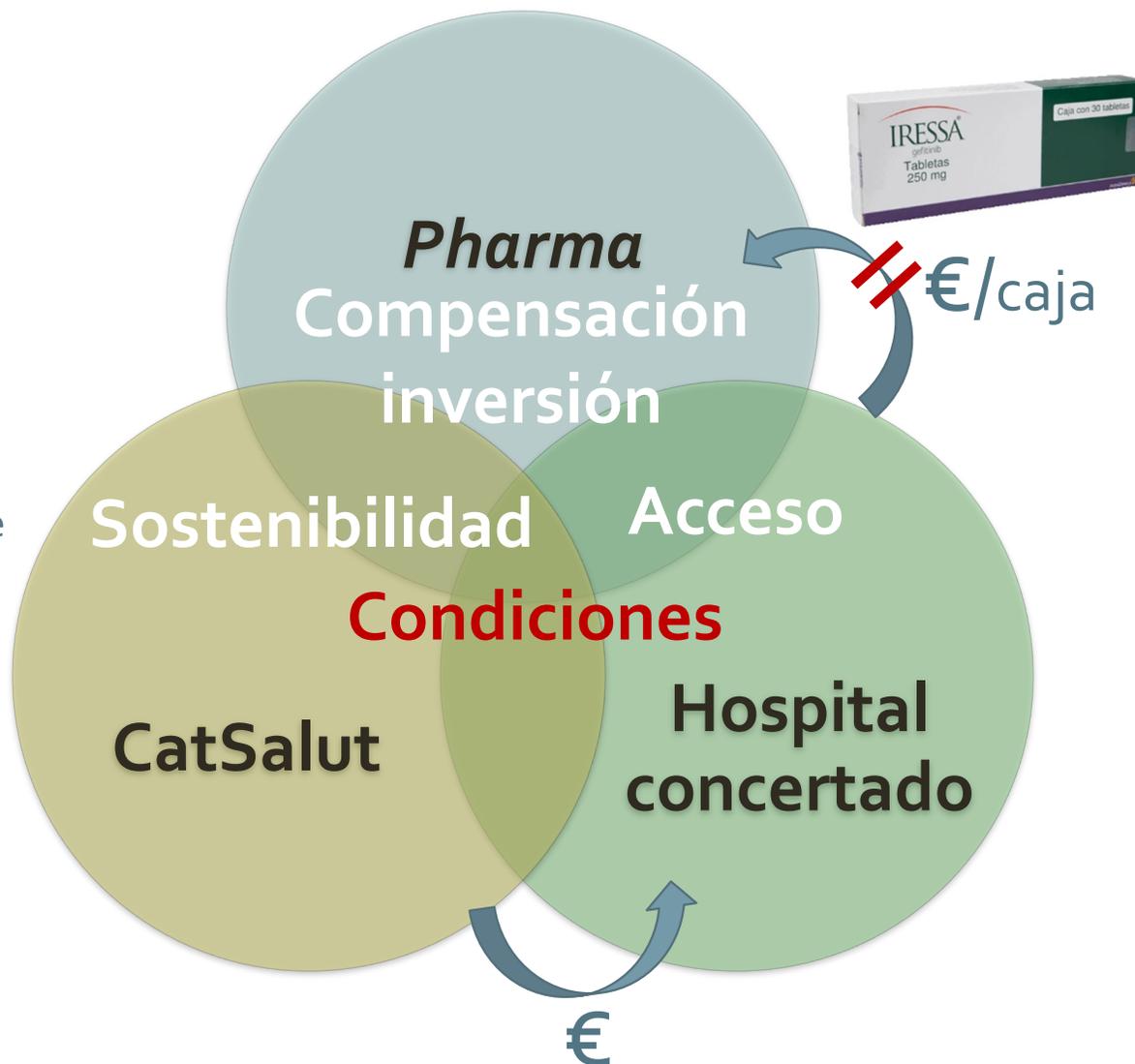
MAYO 2014
Versión 1.0



Línea 6.4. Financiación de los medicamentos mediante acuerdos de riesgo compartido

Se paga sólo por los pacientes que responden

€/resultado



Esquemas de Pago por Resultados en cáncer

Experiencia ICO 2010-2020

prueba piloto → experiencia sistémica

Tipo de cáncer	Resumen de los datos de los EPR	
	Número de EPR	Número de pacientes incluidos
Carcinoma renal	1	36
Carcinoma de mama	2	231
Carcinoma de pulmón no microcítico	3	343
Cáncer colorrectal	1	24
Carcinoma urotelial	4	1.065
Glioblastoma	1	283
Melanoma	3	158
Mieloma múltiple	2	384
Global EPR	17	2.524

Variable de resultado

100% respuesta al tratamiento

- 41% solo efectividad
- 59% toxicidad también equivalente a no respuesta

Vigencia de los EPR

65% siguen activos

35% se han cerrado (pérdida de patente o sustitución por cambio de condiciones)

Comisión de seguimiento

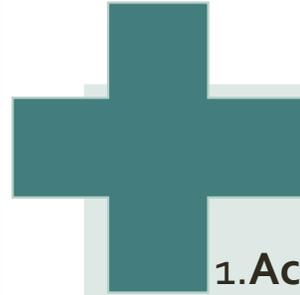
RPT
Registro de pacientes y tratamientos

Tiempo de evaluación:
mínimo 4 m
máximo 12 m

○ 2.524 pacientes ○○ 7 patologías ○○○ 17 EPR ○○○○ 56.507.666€ ○○○○ retorno 2.950.000€ (5,1%)

Esquemas de Pago por Resultados EPR en cáncer

Experiencia ICO 2010-2020



1. Acceso y sostenibilidad
2. Aproximación al pago por valor (*menor retorno implica mayor beneficio clínico /o precio más ajustado*)
3. Orienta a todos los agentes de interés hacia los resultados de valor en salud
 - Incentivación de la innovación de valor
 - Incentivación de práctica clínica de valor

- 
1. Requiere potentes SSII
 2. Costes de implementación, seguimiento y monitorización
 3. Tiempos de negociación
 4. Costes del registro de las variables clínicas que recaen en los Hospitales
 5. Marco legal y ajustes económicos a tres bandas

ATENCIÓN ORIENTADA A VALOR EN SALUD

VBHC



para una
atención
sanitaria
orientada al
valor en salud

INGREDIENTES

- **Medicina basada en la evidencia relevante y de calidad**
- **Centrada en la persona**, sus valores, preferencias y necesidades, cargas y capacidades
- Potenciar las **capacidades de las personas para decidir, evaluar los resultados** y conseguir sus objetivos de salud

UTENSILIOS

- **Marco evaluativo** orientado al valor en salud, **abierto y transparente** donde predominen los outcomes de **efectividad, seguridad y percepción** del paciente
- **Marco de compra** orientado al valor en salud que fomente la **coordinación** entre proveedores y la **integración social y sanitaria**
- **Sistemas de Información** y registros potentes