TAVIS Unidad funcional Sant Pau – H. Mar – HU Mútua de Terrassa

# Abordaje en red de las valvulopatías

Licitación conjunta Sant Pau – H. Mar

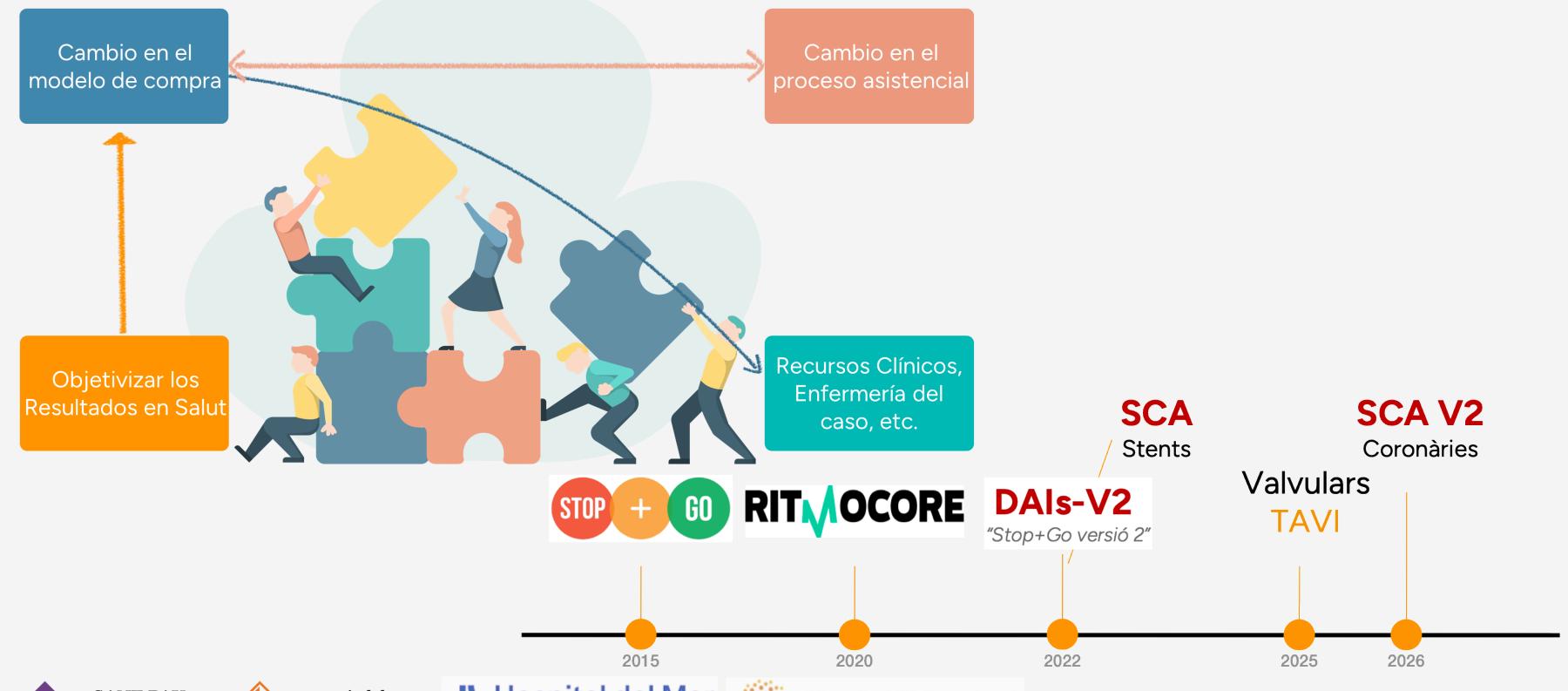
Zaragoza, 16/10/2025





#### Compra innovadora como palanca de cambio











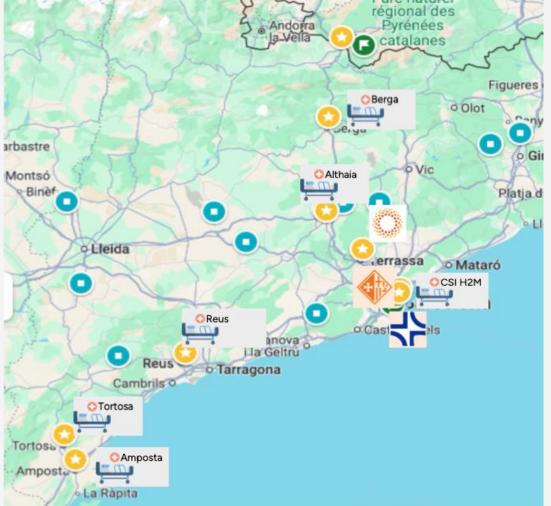


#### ¿Cual es el problema?

#### SANT PAU Campus Salut Barcelona

#### Mejorar la equidad territorial









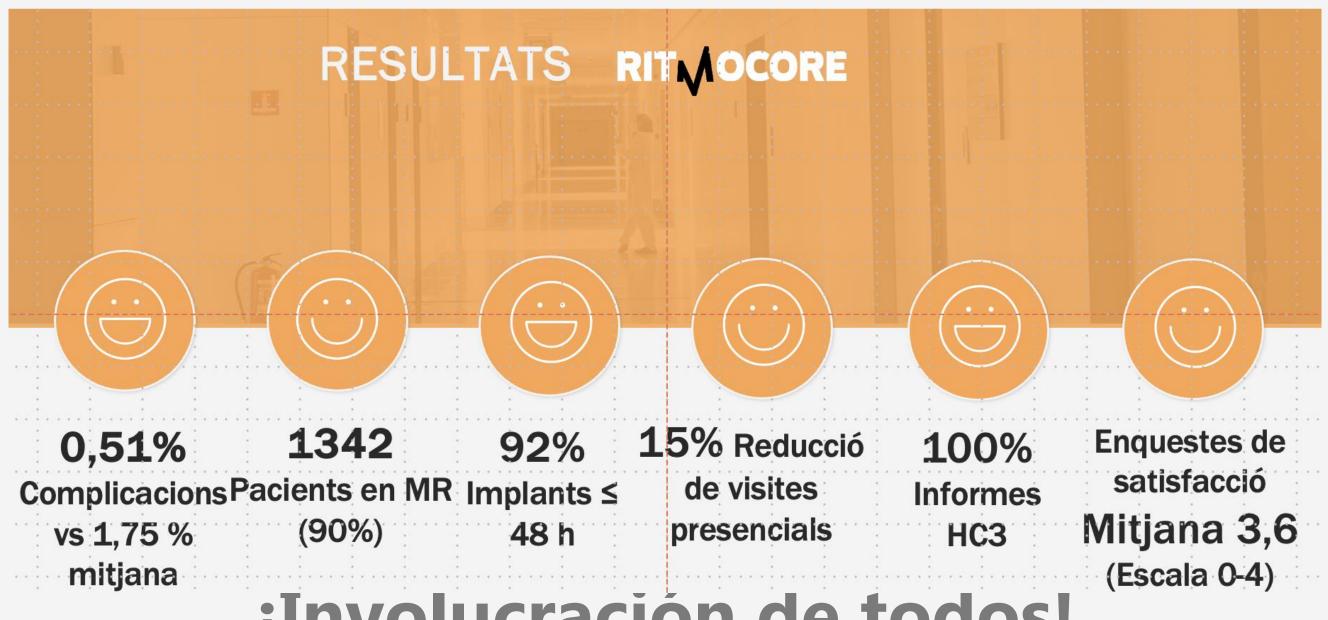




#### Ventajas del nuevo modelo

Con el mismo presupuesto hacemos más ...





¡Involucración de todos!

Clínicos – Industria – Dirección Spital de Santa Creu i nt Pau

Clínicos – Industria – Dirección Hospital Universitari Mútua Terrassa

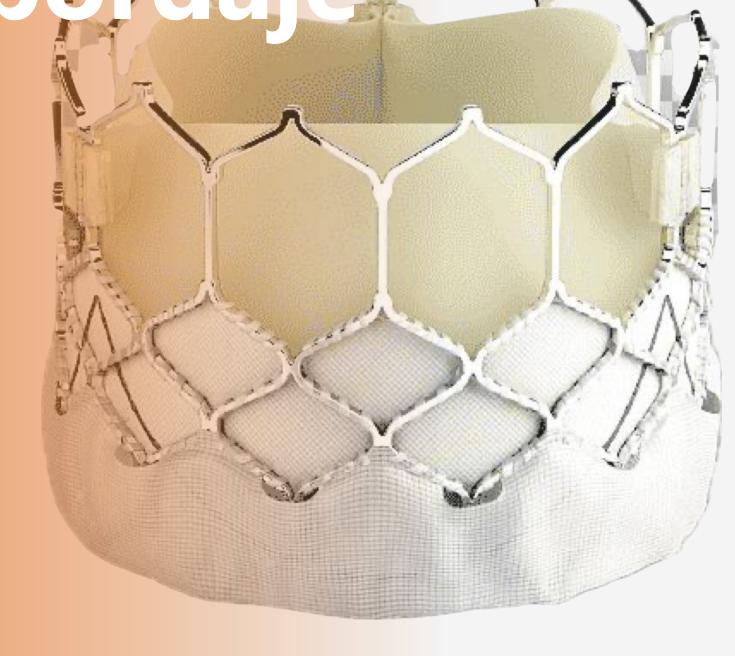








¿Por qué un nuevo abordaje en valvulopatías?



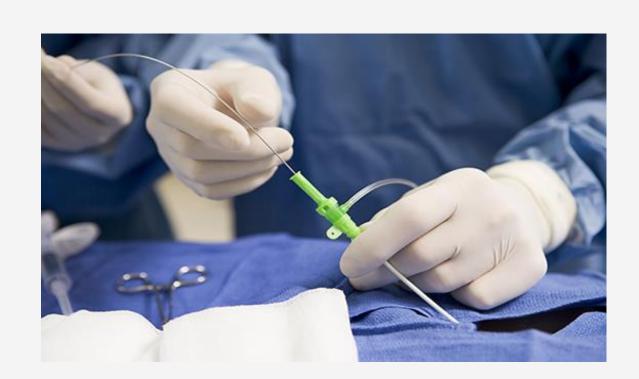




#### Las valvulopatías una patología creciente

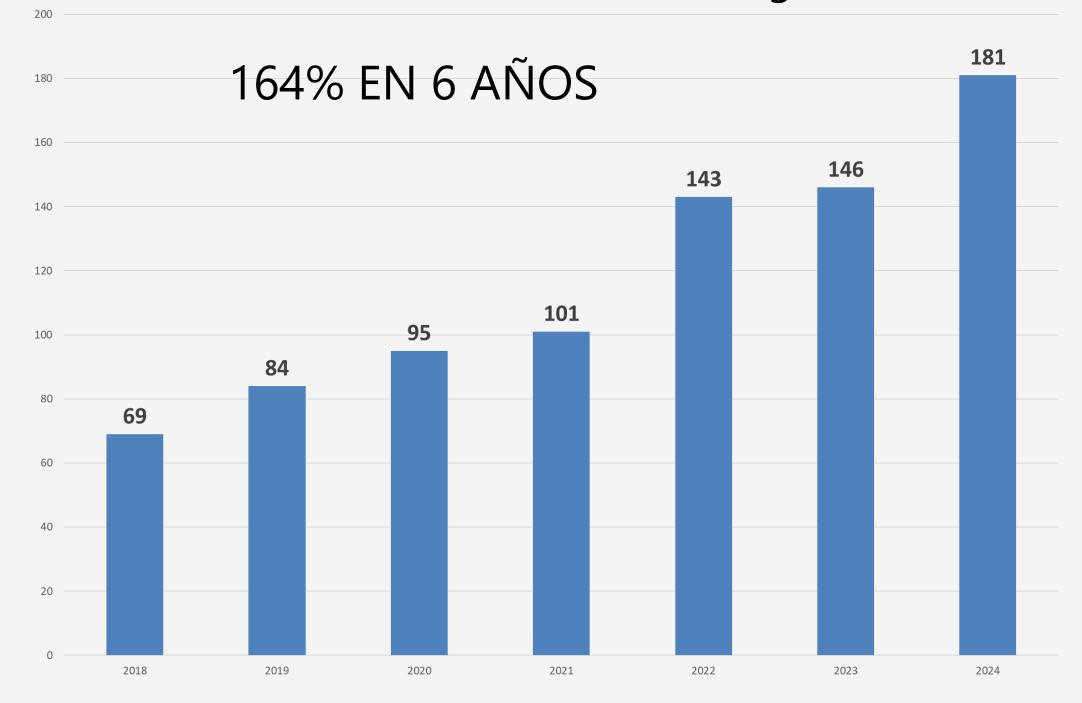


1 de cada 8 personas > 75 años padecen una VALVULOPATIA moderada o grave



>90%!

Ya son TAVIs







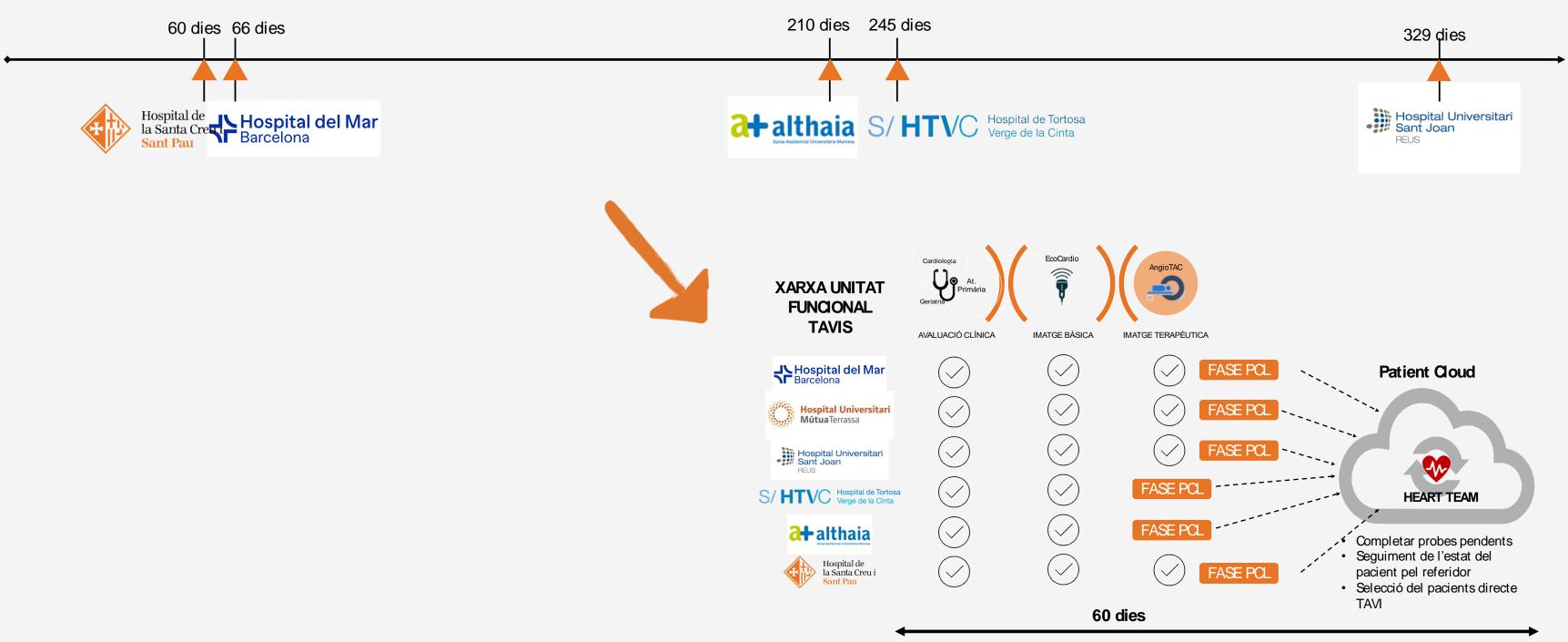




#### ¿Qué queremos conseguir?

#### SANT PAU Campus Salut Barcelona

#### Mejorar la equidad territorial











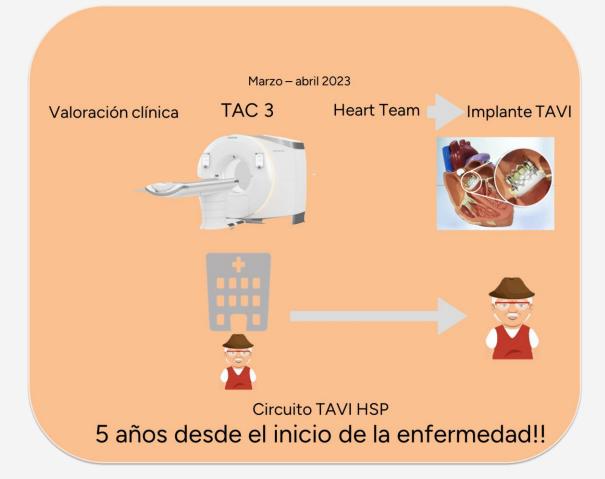
\* PCL: Patient Care Level

#### El "Patient Journey" actual











#### Hacia un nuevo "patient journey"

#### Modelo coordinado en red

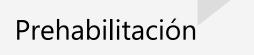




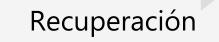








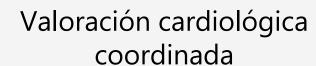






Paciente desinformado

Primaria





Paciente "digitalizado" y informado









#### ¿Cómo lo abordamos?

#### Con el mismo presupuesto hacemos más

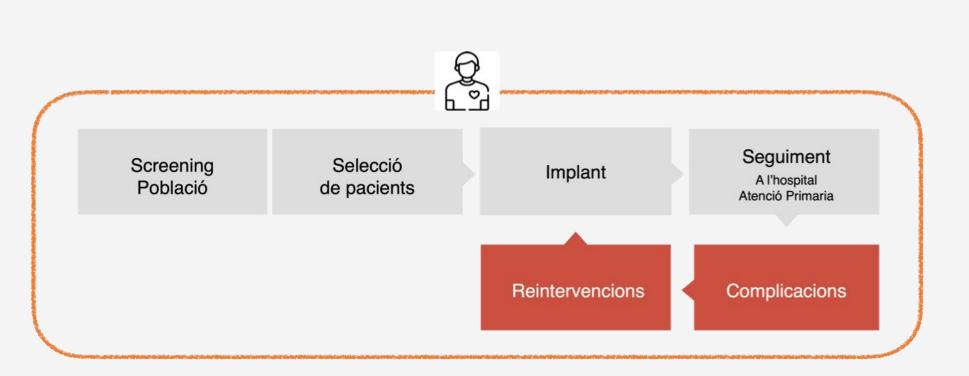
Reordenar el proceso asistencial

Medir los resultados clínicos y la experiencia

**SANT PAU** 

Barcelona

Campus Salut





Con la involucración de todos! Clínicos – Industria - Dirección





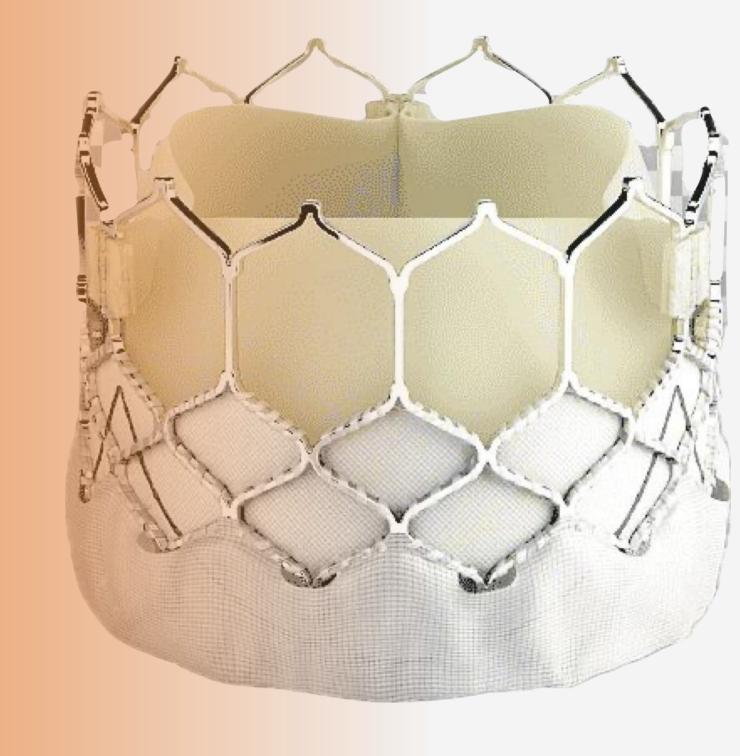




## Modelo de contrato

#### ¡Un cambio disruptivo!

Proceso asistencial
Nuevos hospitals
Evaluación del paciente
De compra
Servicios implicados
De volument de pacientes
Etc.







#### Modelo de pago

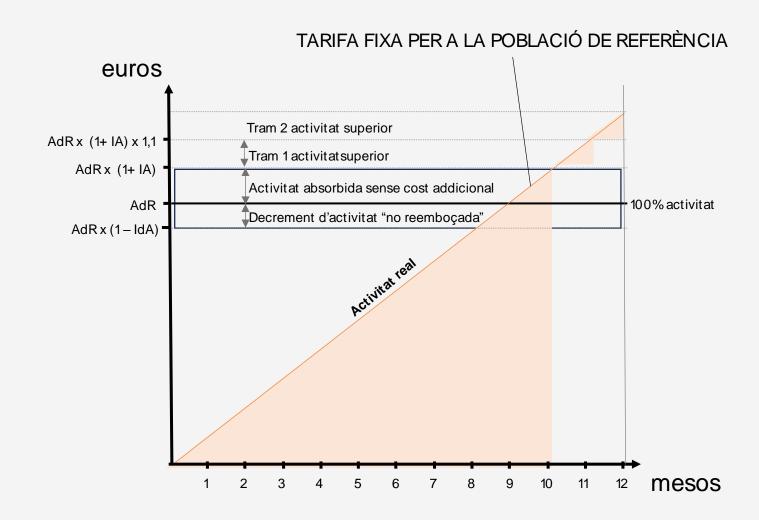


### Fluctuación de actividad y pago por resultados clínicos

Tarifa fija anual para la población de referencia que incluye el riesgo compartido y parte variable ajustada a los resultados clínicos obtenidos.



PAGO por RESULTADOS CLÍNICOS



#### Regulando la actividad fuera de los límites de fluctuación









#### ... i Aportar Valor!

Un 5% del valor del contrato asociado al

logro de los objetivos de calidad

Codi	Indicador	Fórmula de càlcul	Objectiu a final de contracte	Rellevància de l'indicador (0-5)	Influència del proveïdor en el resultat (1-3 sense decimals Baix-Mig-Alt
l.	TREBALL EN XARXA (Assistència, coordinació i comu	nicació)			
1.1	Temps fins la primera valoració clínica del centre implantador	Mitjana aritmètica	> 70% de pacients atesos en aquest temps	4	2
1.2	Temps fins disposar d'eco diagnòstic valvular	Mitjana aritmètica	> 70% de pacients atesos en aquest temps	4	1
1.3	Temps fins disposar de TAC	Mitjana aritmètica	> 70% de pacients atesos en aquest temps	4	1
1.4	Temps fins a ETE	Mitjana aritmètica	> 60% de pacients atesos en aquest temps	3	1
1.5	Temps fins presentació al Heart Team	# Casos presentats al Heart Team en < 2 setmanes des de TAC + valoració geriàtrica / # Total de casos presentats al Heart Team	> 70% dels casos compleixen el criteri	3	2
1.6	Indicació d'intervenció consensuada en Heart Team	# Casos presentats al Heart Team / Total casos realitzats	>90% dels casos presentats en Heart Team	5	2
j.7	Seguiment clínic i ecocardiogràfic completat a 1 any (Registre CatSalut completat a 1 any)	# Casos amb registre CatSalut completat a 1 any / # Total de casos	> 90% de compliment	5	3
1.8	Valoració geriàtrica	# casos amb valoració geriàtrica completada / # casos que requereixen valoració geriàtrica	> 90% dd'acompliment	4	1
1.9	Enquesta de satisfacció dels centres de la Unitat Funcional	Mitjana aritmètica	> 80% dels enquestats satisfets o molt satisfets	3	3
.10	Coordinació dins la Unitat Funcional	Mitjana aritmètica	> 80% d'assoliment	3	3
.11	Screening de pacients	Mitjana aritmètica	> 70% de pacients atesos en aquest temps	4	3
II. II.1	PERSONALITZACIÓ DEL TRACTAMENT Pacient Pal·liatiu Temps fins l'activació de PADES (Temps d'espera entre decisió Heart Team i primera valoració PADES) Demores a l'implant	Mitjana aritmètica	> 70% d'assoliment	3	1
11.2	(Temps d'espera entre Heart Team i Implant)	Mitjana aritmètica	> 80% d'assoliment	4	2
.3	Qualitat del procediment d'implant	Mitjana aritmètica	> 80% d'assoliment	5	3
11.4	Grau d'implementació d'alta i Fast-Track a 72h	# casos amb durant les 72 hores posteriors a l'implant / # Total de casos		4	3
11.5	Qualitat de la planificació a l'alta (Visites post-implant amb Ecocardiograma a 1-3 mesos programat)	# casos amb visites post- implant programades a 1-3 mesos / # Total de casos	> 80% dels casos amb visita i Ecocardiograma programat durant els 3 mesos posteriors a l'implant.	4	2
III.	MONITORITZACIÓ, DIGITALITZACIÓ I APODERAMENT	DEL PACIENT			
.1	Seguiment post-implant immediat	Mitjana aritmètica	> 80% d'assoliment	4	3
11.2	Optimització del seguiment de pacients a través de les eines d'apoderament i digitalització	Mitjana aritmètica	> 80% d'assoliment	4	3
11.3	Detecció precoç d'esdeveniments rellevants a través de la monitorització remota	Mitjana aritmètica	> 80% d'assoliment	3	3
.4	Digita ització del pacient	# Pacients actius digitalment / # Total pacients implantats	Instal·lació i registre a les eines d'apoderament i digitalització: App, website, etc.	5	3
III.5	Us del programa de prehabilitació	Mitjana aritmètica	> 80% d'assoliment	4	3
III.6	Us del programa de rehabilitació	Mitjana aritmètica	> 80% d'assoliment	4	3
111.7	Programa pacient expert valvular		A partir 3r any	3	3
111.8	Satisfacció del pacient i el seu entorn (PREMs)	% pacients satisfets o molt satisfets	> 60% dels casos	5	2











El concepto de actividad se considera en el sentido más amplio e incluye los conceptos de actividad más relevantes para la ejecución del contrato

CONCEPTE D'ACTIVITAT (Activitat prevista per al primer any a nivell de la Unitat funcional)	Nombre teòric previst	Pes	Valor (nº teòric previst * pes)			
I. Treball en Xarxa (Assistència, coordinació i comunicació)						
Àrea de referència (AP + Hospitals)						
Cribatge Poblacional (screening)	2.000	0,1	200			
Avaluació diagnòstica coordinada	220	0,8	176			
Activitat en la Unitat Funcional						
Activitat presencial de seguiment - Cardiologia	400	0,5	200			
Activitat de seguiment Cardiologia - no presencial (remota i telefônica)	200	0,2	40			
Visita TAVI Nurse (remota i telefônica)	400	0,2	80			
Seguiment pre-habilitació	100	0,5	50			
Seguiment rehabilitació	100	0,5	50			
Seguiment primer any completat (registre CatSalut)	200	0,5	100			
II. Personalització del tractament						
Heart Team						
Valoració geriàtrica	220	1	220			
Valoració vascular	20	1	20			
Avaluació Heart Team	220	1	220			
TAC preTAVI	220	2	440			
Activació del pacient en el Programa TAVIS	220	1	220			
Implant de pròtesi TAVI	200	100	20000			
Implant de marcapassos post TAVI	20	10	200			
III. Apoderament, digitalització i monitorització del p	acient					
Nous pacients digitalitzats	220	2	440			
Programes de prehabilitació finalitzats	100	2	200			
Programes de rehabilitació finalitzats	100	2	200			
ACTIVITAT PREVISTA PRIMER ANY			23.056			

#### ¿Qué necesitamos?

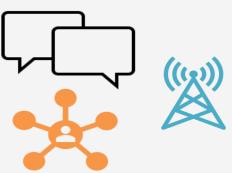














**TAVI** coordinador

Anestesia,

<u>Imagen</u>

Hemodinámica,

**Enfermería** 

Sistemas de Información Comunicaciones Interoperabilidad en Tecnologías de imagen médica Seguimiento y monitorización del proceso

#### Y, además, ...

## involucrar – empoderar – desarrollar de verdad a los otros centros









#### Contratación conjunta

## SANT PAU Campus Salut Barcelona

#### **Hospital de Sant Pau – Hospital del Mar**





85% 171 TAVIS 17% 35 TAVIS



Pressuport anual 4 M €

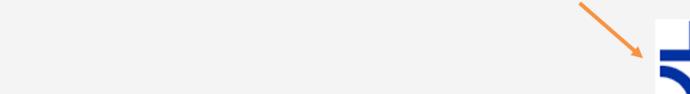
**20% modificació** 800 m €

Contracte a 4 anys + 1 Pròrroga 4,8 M €

Valor estimat del contracte 24 M €



20.400.00 EUR





3.600.000 EUR



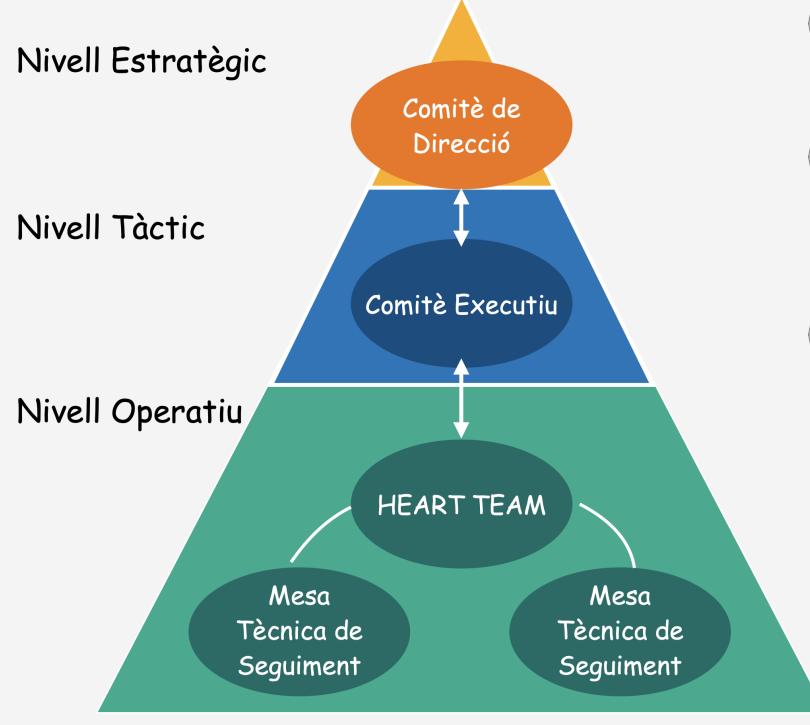






#### Modelo de gobierno en red





- → **Nivel estratégico: Comité Directivo**Presidido por las direcciones assistenciales
- Nivel táctico: Comité Ejecutivo

  Presidido por las direcciones económicas y financieras y con la participación de las unidades de contratación
- → Nivel operativoComité Operativo

Presidido por el coordinador de valvulopatías de la Unidad Funcional. Seguimiento de la actividad global

Mesas Técnicas de seguimiento del centro implantador

Presidido por el jefe de la unidad de hemodinámica del centro hace el seguimiento de la actividad específica del centro



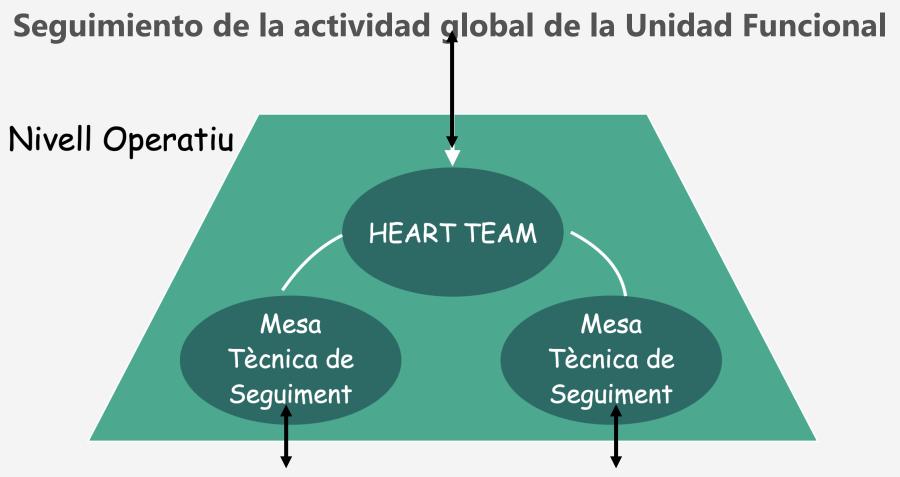






#### Concepto de actividad en red

Combina la **independencia** de cada centro implantador y la **coordinación** y toma de decisiones a por el Heart Team



Seguimiento de la actividad relacionada con las intervenciones del centro implantador











		Darceiona	
CONCEPTE D'ACTIVITAT (Activitat prevista per al primer any a nivell de la Unitat funcional)	Nombre teòric previst	Pes	Valor ( nº teòric previst * pes)
I. Treball en Xarx	a (Assistència,	coordinació i	comunicació)
Àrea de referència (AP + Hospitals)			
Cribatge Poblacional (screening)	2.000	0,1	200
Avaluació diagnòstica coordinada	220	0,8	176
Activitat en la Unitat Funcional			
Activitat presencial de seguiment - Cardiologia	400	0,5	200
Activitat de seguiment Cardiologia - no presencial (remota i telefònica)	200	0,2	40
Visita TAVI Nurse (remota i telefònica)	400	0,2	80
Seguiment pre-habilitació	100	0,5	50
Seguiment rehabilitació	100	0,5	50
Seguiment primer any completat (registre CatSalut)	200	0,5	100
II. Personalització del tractament			
Heart Team			
Valoració geriàtrica	220	1	220
Valoració vascular	20	1	20
Avaluació Heart Team	220	1	220
TAC preTAVI	220	2	440
Activació del pacient en el Programa TAVIS	220	1	220
Implant de pròtesi TAVI	200	100	20000
Implant de marcapassos post TAVI	20	10	200
III. Apoderament, digitalització	i monitoritzac	ió del pacient	
Nous pacients digitalitzats	220	2	440
Programes de prehabilitació finalitzats	100	2	200
Programes de rehabilitació finalitzats	100	2	200
ACTIVITAT PREVISTA PRIMER ANY			23.056

## Gracias



SANT PAU Campus Salut Barcelona









Fundació Privada Hospital de la Santa Creu i