



▶ 7 Marzo, 2015

Un informe cifra en un 12% el ahorro sanitario con un modelo de atención personal al crónico

La tecnología jugará un papel clave en el abordaje de enfermedades crónicas, facilitando la implicación del paciente

- El estudio, presentado en el marco del congreso de Valladolid, señala que el ahorro está relacionado con un mayor y mejor control de la enfermedad por parte de los diabéticos.

SPC / VALLADOLID

La implantación de un modelo de atención personalizado en la atención al paciente crónico, en el caso de la diabetes tipo 2, podría reducir cada año hasta un 12 por ciento el coste para el sistema público de salud y hasta un 34 por ciento los derivados de consultas externas. Así se desprende del 'Informe Emminens sobre el impacto de la eSalud en la Atención del Paciente Crónico', que se presentó ayer en el marco del VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico, que se celebra en Valladolid, y que recoge Ical.

Asimismo, el estudio señala que el ahorro está directamente relacionado con un mayor y mejor control de la enfermedad por parte los pacientes diabéticos, ya que el modelo permitiría aumentar en 18 por ciento el total de pacientes bien controlados. Estas conclusiones se han obtenido a partir del análisis de programas de salud crónicos que se han llevado a cabo en España y, concretamente, en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, una de las enfermedades crónicas con mayor incidencia en el gasto del sistema público de salud.

El estudio también ha evidenciado que las tecnologías de la información y la comunicación serán imprescindibles en el establecimiento de un modelo de atención personalizado, por su papel en la implicación del paciente en su propio tratamiento, a través de la educación estructurada y un aumento de la comunicación con el profesional sanitario, con el objetivo de conseguir una mayor adherencia a los tratamientos.

AGENTES. Según el director general de Emminens Healthcare Services, Lars Kalfhaus, «un modelo de atención personalizada requerirá conectar a los distintos agentes implicados en el tratamiento, tanto al paciente como al profesional sanitario y al gestor». «Para ello, será imprescindible que entren en juego las tecnologías y que éstas aborden el circuito de atención al completo».

A diferencia del modelo actual, propone que el paciente aumente su autocuidado y participe activamente en la toma de decisiones relacionadas en el manejo de su patología.

En este foro, Telefónica defendió el uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en pacientes crónicos, dado los buenos resultados logrados por sus proyectos de monitorización remota, que han logrado reducir en un 50 por ciento las visitas a urgencias de Atención Primaria y en un 30 por ciento las hospitalarias.



Juan Vicente Herrera (c), a su llegada al congreso de Valladolid. / ICAL

El apunte

Sistema integral

El presidente de la Junta, Juan Vicente Herrera, abogó ayer ante un nutrido grupo de profesionales sanitarios por seguir construyendo un sistema basado en la atención integral y la continuidad asistencial, que refuerce el paradigma del paciente «informado, activo y responsable, capaz de asumir el control compartido de su proceso de salud con los profesionales». «Estamos comenzando un camino, pero éste es el camino», agregó, para hacer frente al fenómeno de la cronicidad.

En ese sentido, el jefe del Ejecutivo autonómico explicó los cam-

bios aplicados en el sistema sanitario durante la apertura del congreso. Herrera admitió que no son «suficientes» ya que aseguró que la sanidad pública necesita una «transformación más amplia», que conlleva un «cambio cultural» en los usuarios.

El jefe del Ejecutivo autonómico defendió la necesidad de reformar la organización y estructura del sistema, pero también de lograr una mayor implicación de los pacientes ya que apuntó que un enfermo bien informado ahorra al conjunto sistema entre un ocho y 20 por ciento del gasto.