

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ 2019

ΓΙΑ ΤΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ
ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ
ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

VIG|OUR

Evidence-based
Guidance to
Scale-up
Integrated Care in
Europe



Στρογγυλό Τραπέζι

Διασύνδεση της Δημόσιας Υγείας με την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Η ολοκλήρωση/απαρτίωση δημόσιας υγείας και πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε ένα Ευρωπαϊκό πρόγραμμα



Μαριλένα Αναστασάκη, MSc, PhD(c)
Κλινική Κοινωνικής και Οικογενειακής Ιατρικής
Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης
anastasakimarilena@yahoo.gr



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Εισαγωγή - Ορισμοί

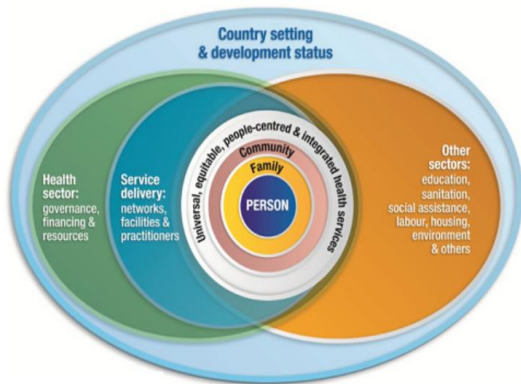
- **Ολοκληρωμένη φροντίδα υγείας** (πολλοί ορισμοί):

«Η διαχείριση και η παροχή υπηρεσιών υγείας, έτσι ώστε τα άτομα να απολαμβάνουν ένα συνεχές προληπτικών και θεραπευτικών υπηρεσιών σύμφωνα με τις ανάγκες τους στη διάρκεια του χρόνου και ανεξαρτήτως επιπέδου του συστήματος υγείας στο οποίο απευθύνονται»

Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας

- **Ανθρωποκεντρική φροντίδα υγείας:**

«Η προσέγγιση που συνεχώς ενσωματώνει τις αντιλήψεις ατόμων, οικογενειών και κοινοτήτων και τους αντιμετωπίζει ως συμμετέχοντες αλλά και ωφελούμενους έμπιστων συστημάτων υγείας που ανταποκρίνονται στις ανάγκες και τις προτιμήσεις τους με ανθρωπινό και ολιστικό τρόπο»



Εισαγωγή – Ορισμοί - II

Παροχή υπηρεσιών ολοκληρωμένης φροντίδας υγείας σημαίνει **αντιμετώπιση πολυπλοκότητας** και προϋποθέτει:

- Διαρκή **συνέργεια** μεταξύ **υπηρεσιών υγείας** και **δομών κοινωνικής προστασίας**
- **Ενσωμάτωση** αυτών υπό ένα **ενιαίο πλαίσιο** και **συντονισμό**

Με **στόχο** την:

- Βελτίωση **προσβασιμότητας** και **επιπέδου της υγείας** του πληθυσμού
- Αποτελεσματικότερη **κατανομή** του **ανθρώπινου δυναμικού**
- Καλύτερη **κατανομή των πόρων**

Εισαγωγή – Ελληνικό υπόβαθρο

- Συνέπειες **οικονομικής κρίσης** → δυσανάλογη επιβάρυνση **χρονίως πασχόντων, ηλικιωμένων, χαμηλότερων κοινωνικών βαθμίδων, ανασφάλιστων**
- **Ιατρο-κεντρική προσέγγιση** της υγείας χωρίς επαρκή συμμετοχή ασθενών, οικογενειών, κοινοτήτων (εστίαση στην άμεση θεραπεία, όχι στην **πρόληψη**, την **προαγωγή υγείας**, την **αυτό-διαχείριση** και το **κοινωνικό περιβάλλον**)
- **Ανεπαρκής εκπαίδευση επαγγελματιών** υγείας και φορέων χάραξης πολιτικών αλλά και **ασθενών** και φροντιστών
- **Έλλειψη συντονισμού** που θα επιτρέψει συνεχή παροχή φροντίδας, μέσω **παραπομπής** και **ανταλλαγής πληροφορίας** και δεξιοτήτων σε διατομεακό και **διεπιστημονικό επίπεδο**

Προτεραιότητες σε Ευρωπαϊκό επίπεδο



1. Πρόληψη και Προαγωγή της Υγείας
2. Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας
3. **Ολοκληρωμένη Φροντίδα**
4. Ανθρώπινο Δυναμικό
5. Ο ασθενής στο επίκεντρο



European
Commission

Ευρωπαϊκή στρατηγική δράσεων κλιμάκωσης

Βήμα 1 – Ανάπτυξη γνωσιακής βάσης βέλτιστων πρακτικών

Βήμα 2 – Αξιολόγηση βιωσιμότητας βέλτιστων πρακτικών προς κλιμάκωση

Βήμα 3 – Ταξινόμηση βέλτιστων πρακτικών για αναπαραγωγή

Τι?

VIG)OUR



Βήμα 4 – Διευκόλυνση συνεργασιών

Βήμα 5 – Εφαρμογή: παράγοντες επιτυχίας και αποκτηθείσα εμπειρία

Πως?

Το πρόγραμμα VIGOUR

- **Χρηματοδότηση:** EU Health Programme (2014-2020)
- **Διάρκεια:** 36 μήνες
- 17 συνεργάτες από 10 χώρες
- **Συντονισμός:** empirica (Γερμανία)
- 16 'πρωτοπόρες' και 'ακόλουθες' περιφέρειες:
 - 9 περιφέρειες ProMIS (Ιταλία)
 - Λότζ (Πόλωνία)
 - Ανδαλουσία (Ισπανία)
 - Βαλένθια (Ισπανία)
 - Τουέντε (Ολλανδία)
 - Βόρεια Ιρλανδία
 - Κρήτη (Ελλάδα)
 - Ρουσιγιόν (Γαλλία)



Σκοπός

Εφαρμογή τεκμηριωμένης και τοπικά προσαρμοσμένης στρατηγικής:

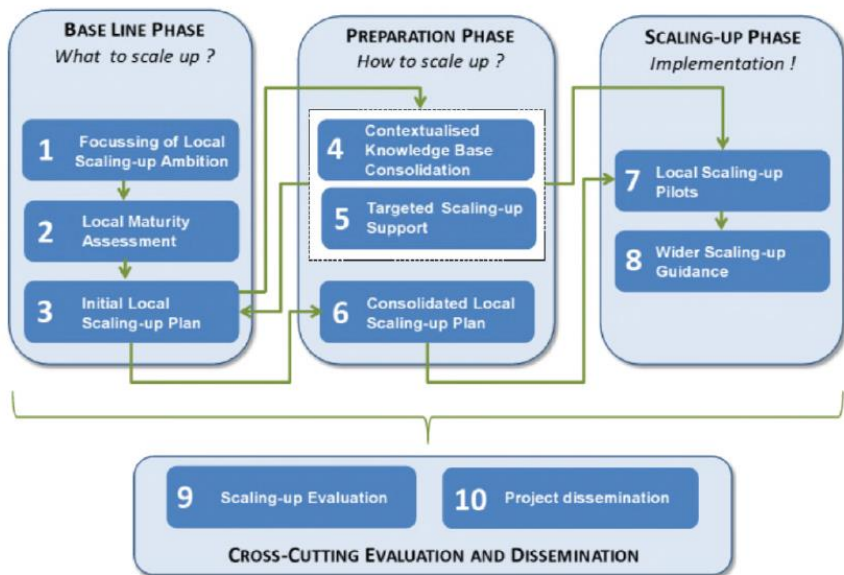
- Υποστήριξη φορέων στην ανάπτυξη υποδομών ολοκληρωμένης φροντίδας
- Διασύνδεση για ανταλλαγή εμπειρίας /βέλτιστων πρακτικών
- Συγχώνευση και σταθεροποίηση γνώσης και υπαρχόντων εργαλείων

Παροχή στήριξης στους φορείς/περιφέρειες του **VIGOUR** στη λειτουργική εφαρμογή τοπικών πιλοτικών δράσεων κλιμάκωσης

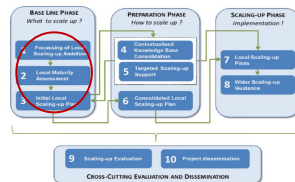
Εφαρμογή σχήματος αξιολόγησης και βιωσιμότητας

- Αξιολόγηση προγράμματος από τους φορείς
- Διάχυση εμπειρίας σε φορείς εκτός VIGOUR

Προσέγγιση

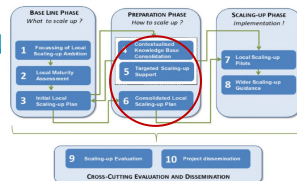


Φάση 1: Εννοιολογική εστίαση τοπικών στόχων



- **Κατανόηση** τοπικού οργανωτικού **υποβάθρου** και παραγόντων που επηρεάζουν το **πλαίσιο** και τις **συνθήκες** εφαρμογής της ολοκληρωμένης φροντίδας
- Αναγνώριση **προτεραιοτήτων** για αποτελεσματική και βιώσιμη εφαρμογή της ολοκληρωμένης φροντίδας
- Ανάπτυξη **τοπικής αναφοράς** με ξεκάθαρους στόχους
 - αξιολόγηση **ωριμότητας** (εργαλεία και εφικτότητα εφαρμογής)
 - **αναθεώρηση** και **οργάνωση αλλαγής** (θεωρητικό/σχεδιαστικό πλαίσιο και ανάπτυξη δομημένου σχεδίου)

Φάση 2: Προετοιμασία και υποστήριξη κλιμ

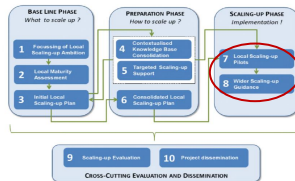


- Αναγνώριση **βέλτιστων πρακτικών, κατευθύνσεων** και υποστηρικτικών **εργαλείων** ως προς τους επιλεγμένους στόχους ολοκλήρωσης
- Αξιολόγηση **βιωσιμότητας** αναγνωρισμένων βέλτιστων πρακτικών και προοπτικής προσαρμογής τους στις τοπικές συνθήκες
- **Προσαρμογές** αρχικών σχεδίων βάσει της παραπάνω αξιολόγησης και της **ανατροφοδότησης των φορέων**



- **Εξατομικευμένη προσέγγιση διαχείρισης της αλλαγής** σε οργανωτικό επίπεδο

Φάση 3: Τοπικές πιλοτικές δράσεις κλιμάκωσης



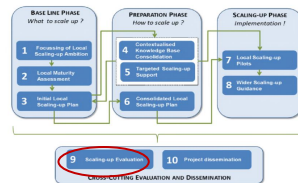
- **Εφαρμογή τοπικών πιλότων** κλιμάκωσης

- Συμπερίληψη διαφορετικών **τύπων, επιπέδων** και **μορφών ολοκλήρωσης** και πιθανή εστίαση σε **διαφορετικούς πληθυσμούς**



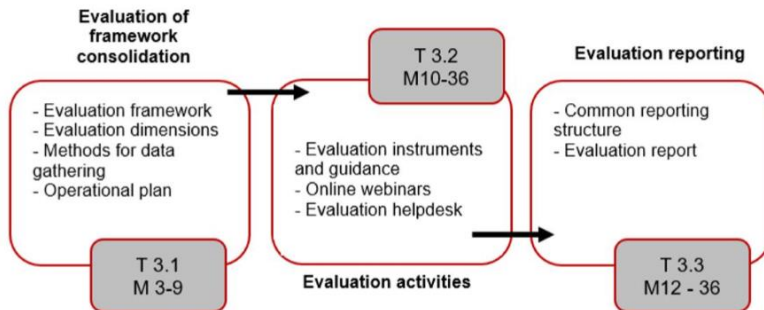
- **Αναφορές λειτουργικότητας πιλότων** με καταγραφή δράσεων ολοκλήρωσης με τρόπο **καθοδηγητικό** για χρήση από άλλες περιφέρειες

Δράσεις αξιολόγησης



- Ανάπτυξη **πλαίσιου αξιολόγησης**
- Επιλογή και εφαρμογή **δεικτών αξιολόγησης** με βάση τις τοπικές πιλοτικές δράσεις

Figure 3: Staged process of evaluating plans for integrated care practices



Δράσεις ευρείας διάχυσης

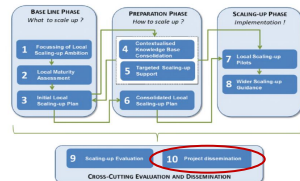
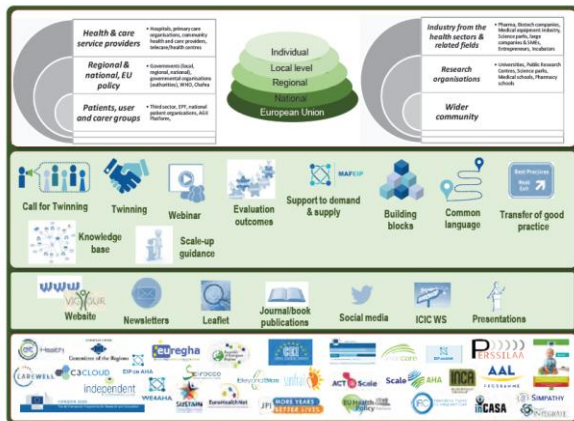


Target audience

Promotion of content & services

Dissemination channels

Links to existing initiatives



Προσδοκίες



...όπως εκφράστηκαν από συμμετέχοντες φορείς

- Στρατηγικές **ενδυνάμωσης των ασθενών**, με έμφαση στην **ενεργό** και **ολιστική συμμετοχή** στο συνεχές φάσμα υγείας
- Υποστήριξη του **διοικητικού** τομέα, μέσω προσεγγίσεων για την **από-κοινού λήψη αποφάσεων**
- Προσεγγίσεις ενίσχυσης των **τοπικών κοινοτήτων**
- **Εκπαιδευτικά μοντέλα** για την ενδυνάμωση ασθενών, φροντιστών, επαγγελματιών υγείας και φορέων χάραξης πολιτικών

Προσδοκίες - II



...όπως εκφράστηκαν από συμμετέχοντες φορείς

- Κατανομή και **κινητοποίηση επαγγελματικού δυναμικού**
- **Διασύνδεση** υπηρεσιών **υγείας** και **κοινωνικής φροντίδας** → **τεχνολογία**
- Ανάπτυξη **ισχυρών θεμελίων** για την **αλλαγή** μέσω της **ενεργού συμμετοχής των φορέων**
- Προσεγγίσεις για τη **σύγκλιση** πιθανών **αντικρουόμενων απόψεων** και ενσωμάτωση αυτών σε **σχέδιο κατανόησης συστήματος και συνθηκών**
- Ανάπτυξη και δέσμευση σε ένα **κοινό όραμα** για την υποστήριξη **βιώσιμων, δια-συστηματικών αλλαγών**

Πιλοτική στρατηγική Κρήτης

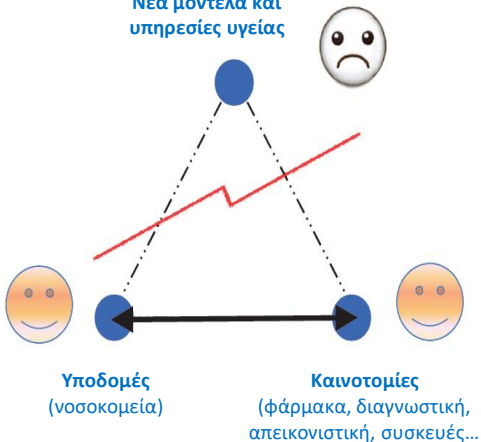
- ▶ **Πληθυσμός:** ασθενείς με **πολλαπλή νοσηρότητα** (διαβήτης, ισχαιμική καρδιοπάθεια, καρδιακή ανεπάρκεια, ψυχικές διαταραχές)
 - ▶ **Περιοχή:** δομές **ΠΦΥ** στο νομό Ηρακλείου
 - ▶ **Πιλοτικό σχέδιο:** βελτίωση **διασύνδεσης** και **επικοινωνίας** μεταξύ των σημείων παροχής φροντίδας
 1. Προώθηση χρήσης **κατευθυντήριων οδηγιών**
 2. Αναβάθμιση του **πληροφοριακού συστήματος** “Primary Care Health Records” (αναζήτηση νοσηλειών, ενημερωτικών νοσηλείας και αποτελεσμάτων εργαστηριακών/απεικονιστικών εξετάσεων)
 3. Ανάπτυξη **τηλεφωνικής εφαρμογής** διασύνδεσης ασθενών και φροντιστών με επαγγελματίες υγείας και κοινωνικής φροντίδας
-



Επίλογος – Επενδύσεις στην Υγεία

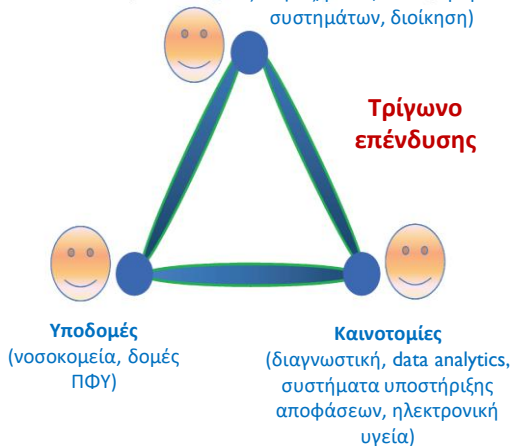
Το παρόν....

Νέα μοντέλα και υπηρεσίες υγείας



Το μέλλον....

Νέα μοντέλα και υπηρεσίες
(πρόληψη, ολοκλήρωση,
δεξιότητες/ρόλοι, αναδιάρθρωση
συστημάτων, διοίκηση)



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΛΥ!

Περισσότερες πληροφορίες

www.vigour-integratedcare.eu

[@VIGOUR_EU](https://twitter.com/VIGOUR_EU)



Ολοκληρωμένα και
εστιασμένα στον
ασθενή μοντέλα
φροντίδας



Αμοιβαία μάθηση
και ανάπτυξη
καθοδήγησης



Κλιμάκωση βέλτιστων
πρακτικών
ολοκληρωμένης
φροντίδας στην Ευρώπη



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union