

Soluciones de Telemonitorización Domiciliaria para pacientes crónicos complejos

¿Quienes somos? (i)

Empresa de base tecnológica que desarrolla software para facilitar servicios personalizados y ubicuos en el entorno de “homecare”.

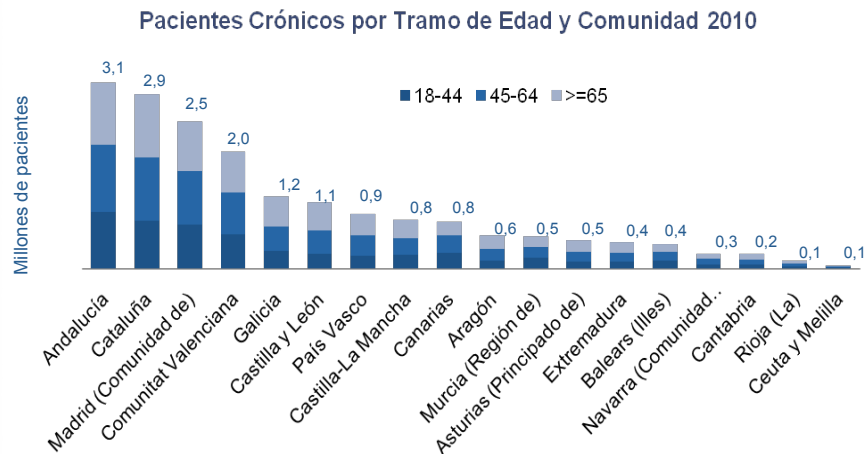


Nuestros servicios contribuyen a **umentar la calidad de vida de los usuarios** a la vez que ofrece soluciones de telemonitorización **costo-eficientes** para la gestión de los pacientes crónicos

Saludnova ha desarrollado e implantado una **plataforma colaborativa de gestión** que permite un seguimiento remoto de una o varias patologías por parte de un grupo **multidisciplinar y multinivel**.

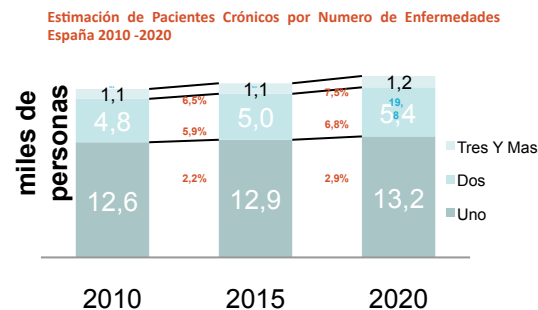
Ámbitos y niveles de actuación

☐ Cronicidad



Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo e INE; Encuesta de Salud de Euskadi 2007

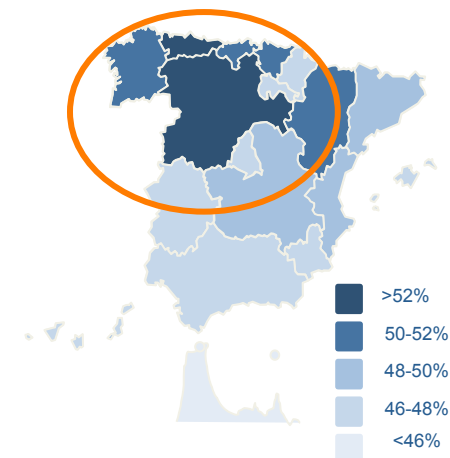
Los pacientes crónicos complejos son los que más van a crecer en los próximos años.



Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo e INE; Encuesta de Salud de Euskadi 2007

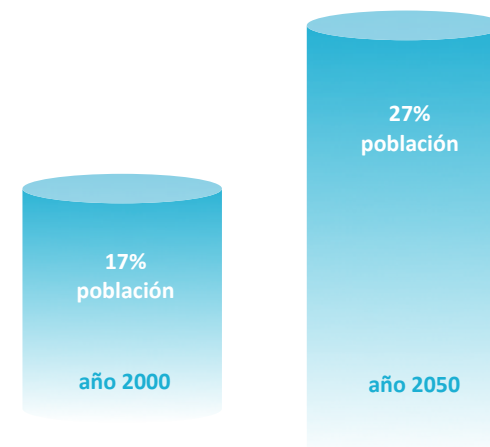
Prevalencia de pacientes crónicos por CCAA (2010)

(% de la población con enfermedades crónicas)



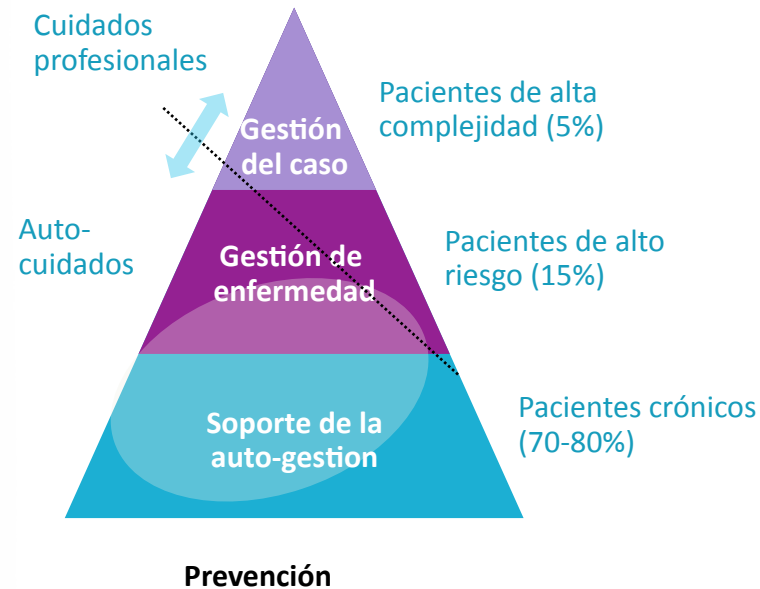
Las CCAA del norte oeste de España son las que presentan una mayor prevalencia de enfermedades crónicas debido al mayor envejecimiento de la población en estas regiones.

- El crecimiento esperado de los pacientes crónicos complejos es un punto superior al de los enfermos con 2 patologías.
- Aproximadamente 71% del los pacientes pluripatológicos tienen ≥65 años
- Los datos clínicos han demostrado que hay un correlación entre la evolución del número de condiciones crónicas y la edad de los pacientes



Ámbitos y niveles de actuación

☐ Sistema Sanitario



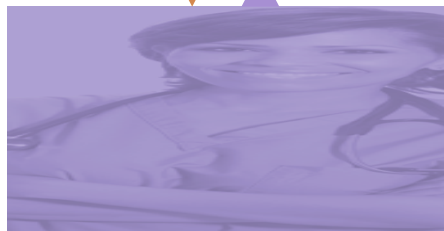
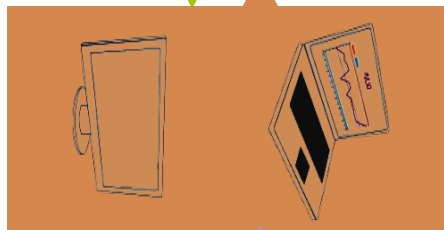
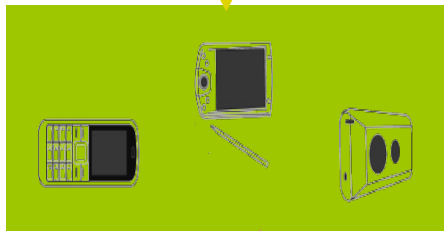
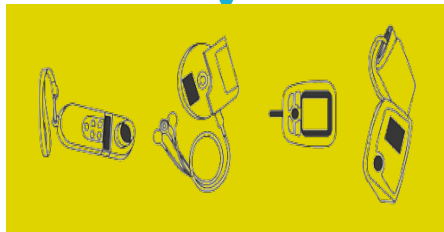
Atención Primaria

- Reciben el 80% de las consultas de enfermedades crónicas
- Sobrecarga de trabajo: conocimiento desordenado, un paciente es atendido por varios médicos.

Hospitales

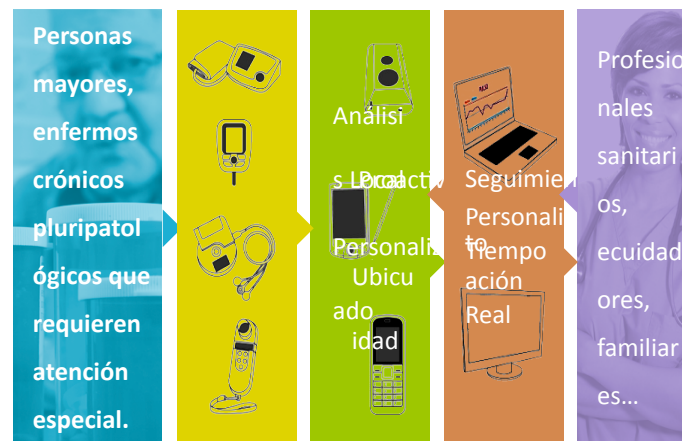
- El 60% de los ingresos son de pacientes crónicos
- Sobrecarga servicios de urgencia

Soluciones



❑ Solución básica

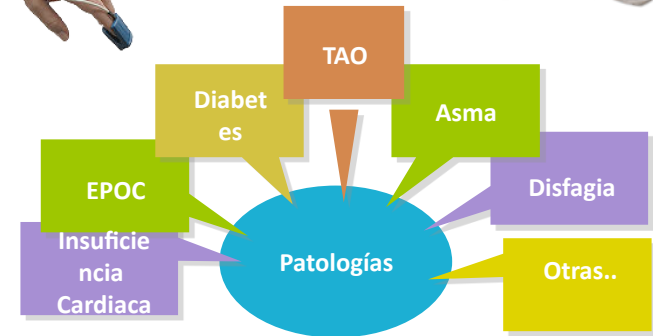
❑ Plataforma



❑ Valor diferencial

- ❑ Ubicuidad.
- ❑ Tiempo real.
- ❑ Seguimiento.
- ❑ Personalización.
- ❑ Móvil

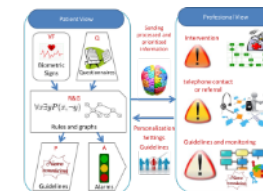
❑ Sensores:



❑ + Análisis Local

❑ + Triage automatizado

❑ + Customización



Soluciones



Solución

Cómo funciona

CarelineHOME es intuitivo, fácil de usar.

Tan sólo requiere seguir cuatro pasos:

Paso 1.

Entrega del kit al paciente

Paso 2.

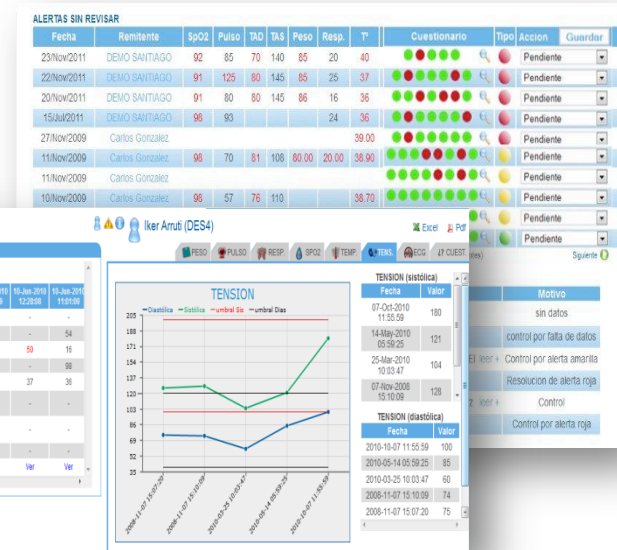
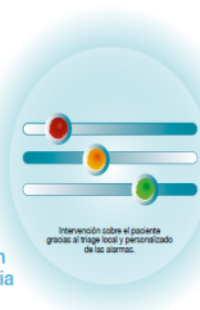
Registro y análisis de signos y síntomas

Paso 3.

Personalización de la inteligencia

Paso 4.

Seguimiento y evaluación del paciente



Solución Web

Paso 1. Entrega del kit personalizado al paciente según su patología

Entrega un kit con una PDA de fácil uso que incluye un cuestionario personalizado sobre la patología y un conjunto de sensores bluetooth.

Paso 3. Personalización ubicua y en tiempo real de la inteligencia

La inteligencia de la solución te permite un control personalizado de la evolución de tus pacientes. Las reglas, umbrales, cuestionarios, alarmas, ... que forman la inteligencia son modificables desde cualquier lugar en tiempo real.

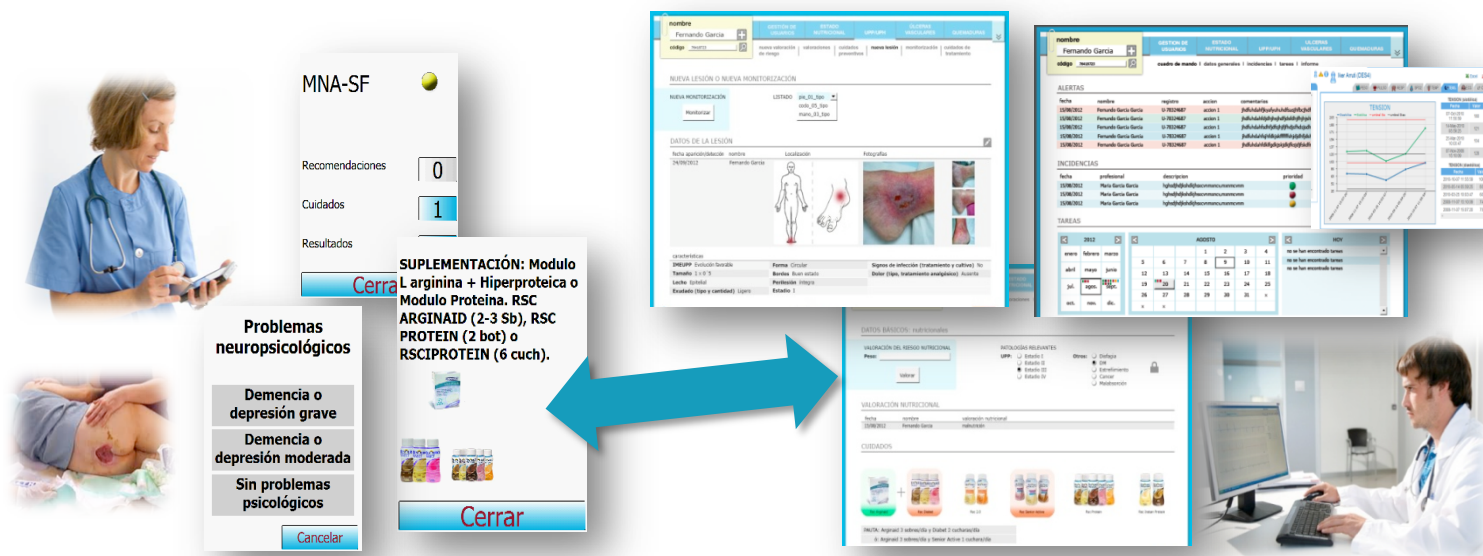
Paso 2. Análisis inteligente de los signos y síntomas del paciente

Los pacientes se monitorizan, según la cadencia que les indicas, gracias a los sensores bluetooth y cuestionarios. Los registros son analizados localmente.

Paso 4. Seguimiento, evaluación y priorización de la atención

Priorización de la atención al paciente según un protocolo previamente definido que permite intervenir ante situaciones de alarma.

Soluciones



Solución Móvil

Solución Web

CARELINEPR@ es intuitivo, fácil de usar.

Tan solo requiere seguir cuatro pasos:

Paso 1.

Adecuación del servicio a la residencia.

Paso 3.

Análisis inteligente y personalización ubicua

Paso 2.

Apoyo/orientación a las enfermeras en las tareas de prevención e intervención

Paso 4.

Seguimiento, evaluación y priorización de la atención



Paso 1. Adecuación del servicio a la residencia

Servicio basado en protocolos y guías de práctica clínica específicas, establecidas y automatizadas para la prevención, terapia y seguimiento del EN y de las UPP. En este paso se adecua a cada institución (frecuencia y tipo de seguimiento)

Paso 3. Análisis inteligente y ubicuo

El sistema móvil analiza, interpreta y razona la información captada con el fin de identificar situaciones de normalidad clínica o de riesgo y generar unos resultados, unos cuidados y unas recomendaciones de intervención asociados.

Se asiste a la enfermera a la vez que se prioriza actuaciones y se promueven intervenciones especiales asegurando la adecuación y homogeneas.

Paso 2. Apoyo/orientación a las enfermeras en las tareas de prevención e intervención

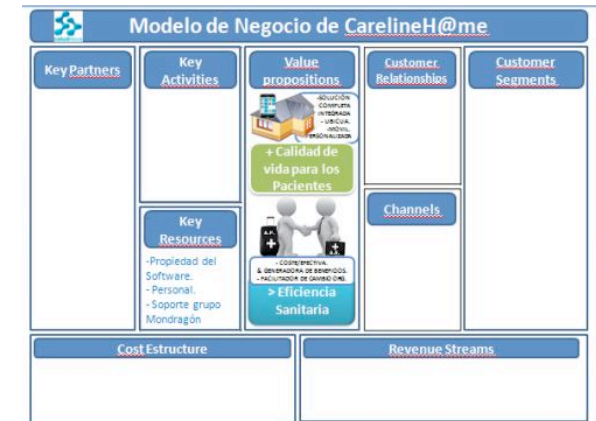
Se cuenta con un tutorial de ayuda/apoyo en la toma de decisiones clínicas en las tareas de prevención, identificación y monitorización del EN y UPP. Esta solución permite tanto la recogida de datos a pie de cama como el acceso a información del residente, de su histórico y/o evolución y que se ha generado a partir de los datos captados.

Paso 4. Seguimiento, evaluación y priorización de la atención

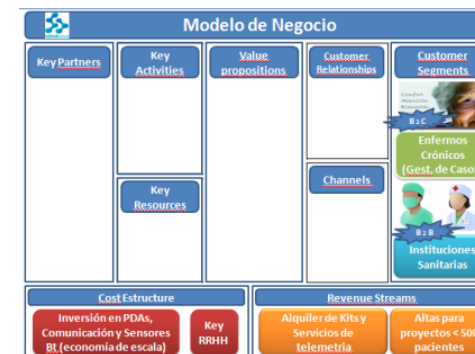
El profesional sanitario podrá consultar y comparar, en cualquier momento vía navegador, los datos obtenidos a pie de cama y las distintas situaciones que han generado alarmas. La herramienta móvil-web es una plataforma compleja e inteligente pero de simple uso, que facilita la aplicación de cuidados planificados según el nivel de riesgo y/o las características de la lesión.

Modelo de Negocio (i)

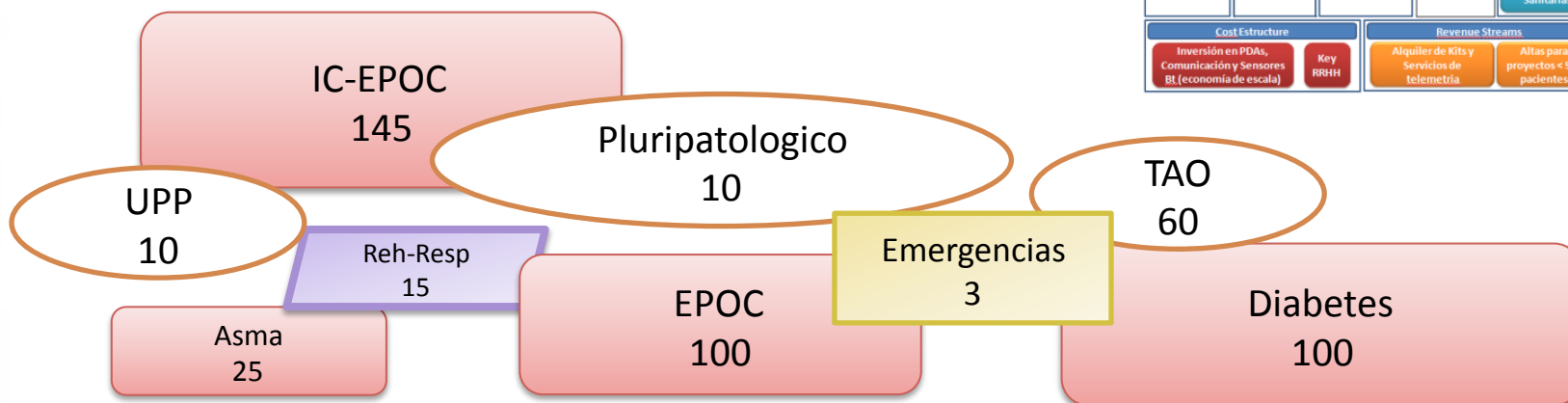
❑ Propuesta de Valor del Modelo de Negocio

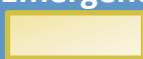


Modelo de Negocio (ii)



❑ Cuentas Clave



Institución	CarelineH@me 	CarelinePr@ 	Careline@ Emergency 	CarelineReh@b 
Pública Euskadi (Osakidetza)	H. Donostia, Comarca AP Bilbao, Galdakao (EPOC y Asma)	Residencia Vizcaya TAO	H. Donostia, H. Cruces, H. Txagorritxu	Hospital de cruces y Hospital de Gorliz
Privada Euskadi	IMQ AP	Igurco, Residencias		
Publica Estado	H. U. Getafe Sagunto (Valencia)			
Privado Estado	Sanitas			

Modelo de Negocio (xvi)



❑ Casos de éxito

❑ CarelineH@me Atención primaria: TELBIL

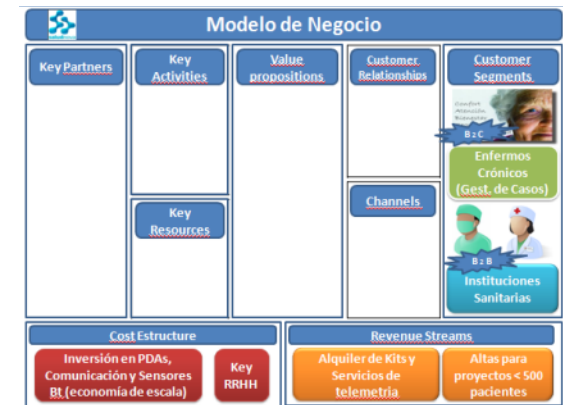
TELBIL
Un año de experiencia en
Atención Primaria con
telemonitorización de pacientes
crónicos domiciliarios

❑ CarelineH@me Atención especializada: TELEPOC

**Proyecto
TELEPOC**

❑ RehabilH@me Atención especializada: RHBCRUCES

TELEREHABILITACIÓN
DOMICILIARIA:



- ***Que demandamos:***
 - Políticas estratégicas para la gestión de pacientes crónicos consensuadas para periodos de tiempo más amplios.
 - Homogenización de las validaciones de soluciones TICs sanitarias para todo el país.
 - Partidas económicas en los presupuestos anuales para implantar soluciones Tics validadas.

- ***Problemas que encontramos para implantar proyectos de eHealth:***
 - Problemas organizativos dificultan la implantación de proyectos escalables:
 - Fragmentación organizacional.
 - Las organizaciones con modelos retributivos “por actividad” suponen un freno para la implantación de este tipo de proyectos.
 - Falta de asignaciones económicas como parte del presupuesto de gestión de pacientes crónicos.
 - Falta de iniciativas de medio-largo plazo.

- ***Cómo vemos el futuro próximo de eHealth:***
 - La necesidad “evidente”, no genera “demanda de soluciones”.
 - Pensamos en propuestas “a riesgo compartido” por parte de grupos de interés y complementarios.
 - Entendemos que las soluciones TICs van a jugar un papel importante en la “reestructuración sanitaria”, pero no sabemos cuando ni donde....

