

Monitoratge de la RIS3CAT

6. Convocatòria de compra pública d'innovació en l'àmbit de salut

Abril de 2019

Convocatòria de compra pública d'innovació en l'àmbit de salut
Col·lecció "Monitoratge de la RIS3CAT", número 6, abril de 2019

© Generalitat de Catalunya



Aquesta obra està sotmesa a una llicència Creative Commons d'ús obert,
amb reconeixement d'autoria i sense obra derivada.

Resum de la llicència: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

Llicència completa: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/legalcode>

Edició

Direcció General de Promoció Econòmica, Competència i Regulació

Passeig de Gràcia, 19

08007 Barcelona

<http://catalunya2020.gencat.cat/>

Redacció

Yolanda Lupiáñez

Coordinació editorial i maquetació

Montserrat Romagosa Huguet (Direcció General de Promoció Econòmica, Competència i Regulació, de la Generalitat de Catalunya)

Índex

1. Introducció	4
2. Impacte i excel·lència	6
3. Àmbits d'innovació	7
4. Paper de la tecnologia	9
5. Relació amb el proveïdor	10
6. Procediment de compra pública d'innovació	11
Annex. Resum dels projectes	12

1. Introducció

La convocatòria de subvencions impulsada pel Servei Català de la Salut i l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (d'ara en endavant, AQuAS) per promoure la compra pública d'innovació (d'ara endavant, CPI) en l'àmbit del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (d'ara endavant, SISCAT) s'emmarca en el Pla de salut de Catalunya 2016-2020, l'Estratègia de recerca i innovació per a l'especialització intel·ligent de Catalunya (d'ara endavant, RIS3CAT), el Programa de compra pública d'innovació de la RIS3CAT i el Programa operatiu del Fons Europeu de Desenvolupament Regional de Catalunya 2014-2020 (d'ara endavant, FEDER).

L'objectiu principal de la convocatòria és que, per donar noves respostes a necessitats i reptes propis de la prestació i l'organització dels serveis públics de salut, els centres del SISCAT potenciïn el desenvolupament de solucions innovadores que introdueixin millores en termes de qualitat, eficàcia, eficiència i equitat.

La convocatòria de CPI en l'àmbit de salut promou projectes per modernitzar els serveis assistencials i el funcionament ordinari del sistema públic de salut de Catalunya.

Els ajuts que es regulen en la convocatòria són subvencions per concurrència competitiva finançats amb càrrec a fons procedents directament del FEDER. La taxa de cofinançament és el 50 % del cost elegible de cada projecte.

La dotació econòmica, de 16 milions d'euros, facilita que els centres del SISCAT realitzin projectes d'innovació.

Aquesta convocatòria de subvencions per a la realització de projectes de CPI al SISCAT és una iniciativa pionera que ha comportat una estreta col·laboració de diferents organitzacions i perfils multidisciplinaris (tècnics, legals i administratius), amb l'objectiu d'incrementar l'impacte dels projectes en el sistema públic de salut.

Com a resposta a la convocatòria (publicada l'agost del 2017), es van rebre 26 propostes de projectes individuals i 7 propostes de projectes col·laboratius (33 projectes en total), amb un cost total estimat de 80 milions d'euros.

Aquest informe analitza els principals aspectes de la convocatòria i dels projectes, així com l'impacte inicial de la convocatòria pel que fa a tipus de centres

subvencionats, línies del Pla de salut a les quals contribueix, àmbit assistencial d'execució i tipus d'innovació.

Analitzar com ha anat l'experiència i posteriorment quin impacte ha tingut és clau per al disseny de futures convocatòries.

2. Impacte i excel·lència

Dels 33 projectes de compra pública d'innovació presentats, únicament s'han desestimat abans de valorar-los 3 projectes individuals, per manca d'acompliment dels requisits obligatoris.

L'AQuAS ha analitzat des del punt de vista tècnic les propostes presentades tenint en compte l'impacte i l'excel·lència, d'acord amb els objectius següents:

- Desenvolupar productes o serveis que millorin la seguretat dels professionals i dels pacients.
- Generar beneficis socials a Catalunya amb una obertura territorial àmplia.
- Promoure noves fases en la cadena, des de la recerca fins a la innovació i posada al mercat de nous desenvolupaments.
- Tenir un impacte rellevant en la millora de l'eficàcia i efectivitat dels serveis de salut de Catalunya.
- Millorar la seguretat del pacient i del personal sanitari.
- Millorar l'eficàcia i l'efectivitat.
- Analitzar l'estat de la tecnologia i el grau d'innovació.
- Tenir potencial per escalar els beneficis socials.

També ha avaluat la viabilitat tècnica (qualitat de la gestió i la gestió del risc) i financera (impacte socioeconòmic, identificació del mercat, costos d'exploració, possibles aliances comercials i viabilitat futura) de les propostes.

Dels 30 projectes admesos, 12 (9 individuals i 3 col·lectius) no han assolit la puntuació mínima requerida en la valoració tècnica (60 punts d'un total de 100), i s'han desestimat.

La proposta amb la valoració més alta suma 86,6 punts dels 100 possibles.

La proposta amb la valoració més baixa suma 64,8 punts dels 100 possibles.

3. Àmbits d'innovació

Si bé els principals beneficiaris de la convocatòria són centres d'atenció especialitzada, alguns projectes proposen innovacions en la definició i la implantació de nous models i serveis assistencials integrals que inclouen la participació activa d'altres nivells assistencials (atenció primària, sociosanitària i de salut mental).

Cap dels projectes està liderat per un centre de l'àmbit de l'atenció primària i només un està liderat per un centre d'atenció integral.

A continuació, s'analitza el grau d'innovació dels projectes seleccionats en funció dels paràmetres següents:

- Línies del Pla de salut a les quals contribueix el projecte.
- Repte al qual dona resposta (àmbit objectiu d'innovació).
- Tipus d'innovació (organitzativa, de processos i tecnologia o d'implantació de noves tecnologies).
- Tipus de procediment administratiu per a la CPI.

La capacitat d'innovació dels projectes és molt diversa, tant des del punt de vista de la contribució a les línies del Pla de salut com pel que fa al repte al qual donen resposta (àmbit objectiu d'innovació).

El Pla de salut de Catalunya 2016-2020 s'estructura en 12 línies estratègiques. En el gràfic 1 es presenta la relació entre els projectes i les línies estratègiques. Cal tenir en compte que un projecte pot estar associat a més d'una línia.

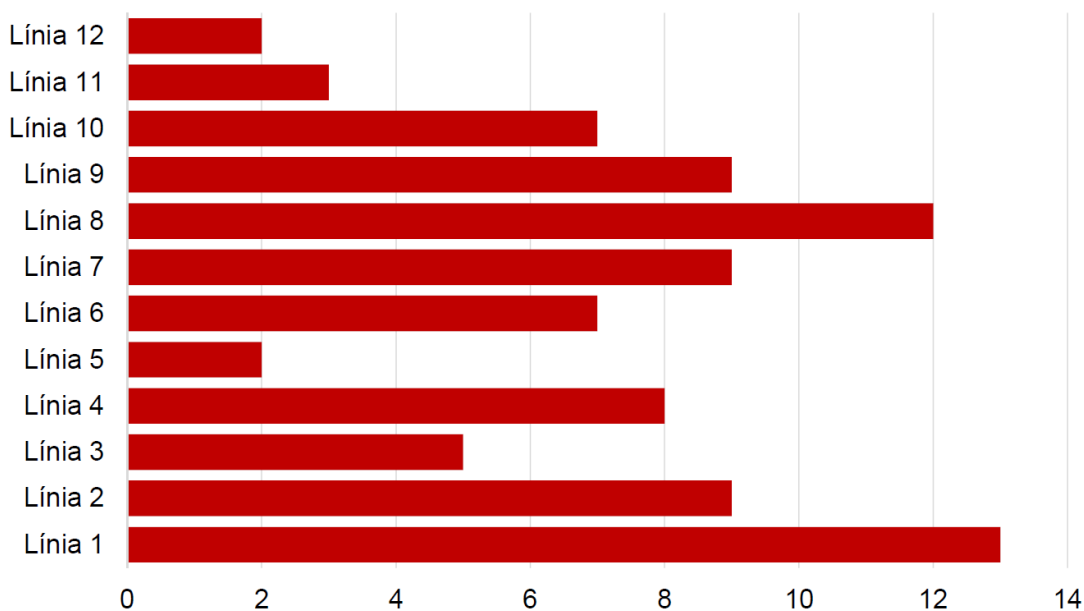
Els projectes majoritàriament contribueixen a la línia 1 (persones, la seva salut i el sistema sanitari) i a la línia 8 (excel·lència i seguretat).

Les línies en què es preveu menys impacte són la 5 (política farmacèutica i del medicament) i la 12 (polítiques interdepartamentals i intersectorials).

Pel que fa als reptes que aborden els projectes, tot i que hi ha una dispersió considerable, s'identifiquen dos grups: d'una banda, projectes orientats al diagnòstic

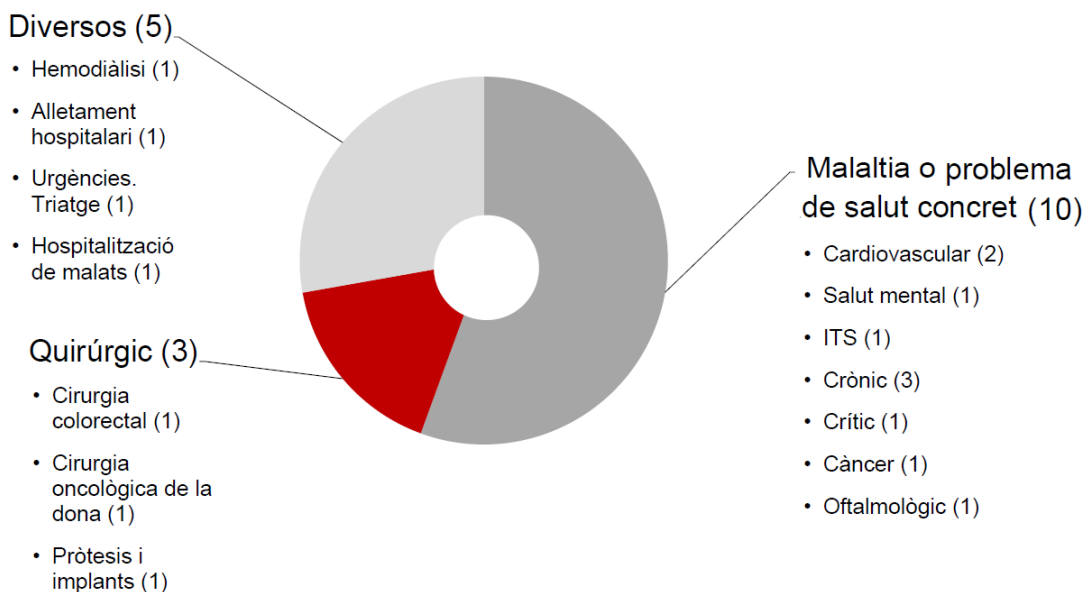
i tractament de grups de pacients amb una determinada malaltia o problema de salut, i de l'altra, projectes orientats a la millora assistencial de certs procediments quirúrgics.

Gràfic 1. Contribució dels projectes a les línies del Pla de salut 2016-2020



Font: elaboració pròpia.

Gràfic 2. Àmbits de la innovació dels projectes



Font: elaboració pròpia.

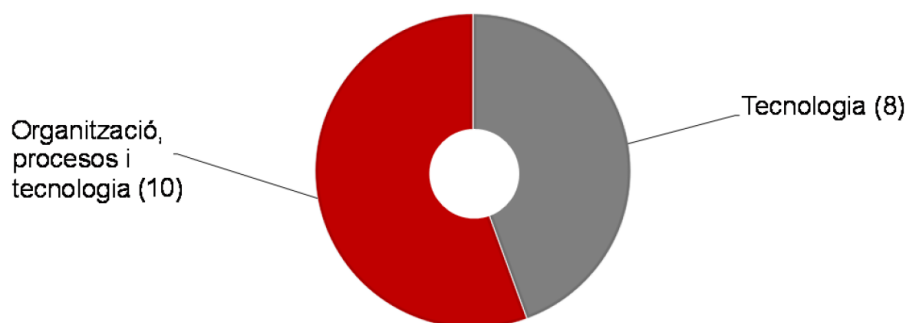
4. Paper de la tecnologia

Pel que fa al tipus d'innovació, la tecnològica és molt rellevant. La tecnologia s'entén en un ampli sentit, tant des del punt de vista de la utilització de nous aparells i dispositius mèdics, sensors, etc., com des del punt de vista de l'aplicació de diferents disciplines associades a les TIC (realitat virtual, intel·ligència artificial, etc.).

La motivació en l'ús de la tecnologia permet classificar els projectes en els dos tipus següents:

- Projectes orientats a impulsar un canvi substancial en la manera de prestar el servei o l'assistència (i que, per tant, impliquen una revisió de l'organització i els processos) i que utilitzen la tecnologia per implementar el canvi.
- Projectes orientats a resoldre un problema molt concret mitjançant l'ús de la tecnologia, la implantació de la qual pot derivar en un canvi organitzatiu o del procés.

Gràfic 3. Tipus d'innovació proposada en els projectes



Font: elaboració pròpia.

5. Relació amb el proveïdor

La transformació de la compra, en el sentit que el comprador públic passa de comprar productes a comprar serveis complets que incorporen tots els components necessaris per dur-lo a terme, posa de manifest un canvi substancial en la manera de relacionar-se amb els proveïdors, la qual cosa dona lloc a nous models de relació i col·laboració.

L'establiment d'objectius compartits respecte dels resultats i del seu seguiment facilita la compartició del risc entre el comprador i el proveïdor.

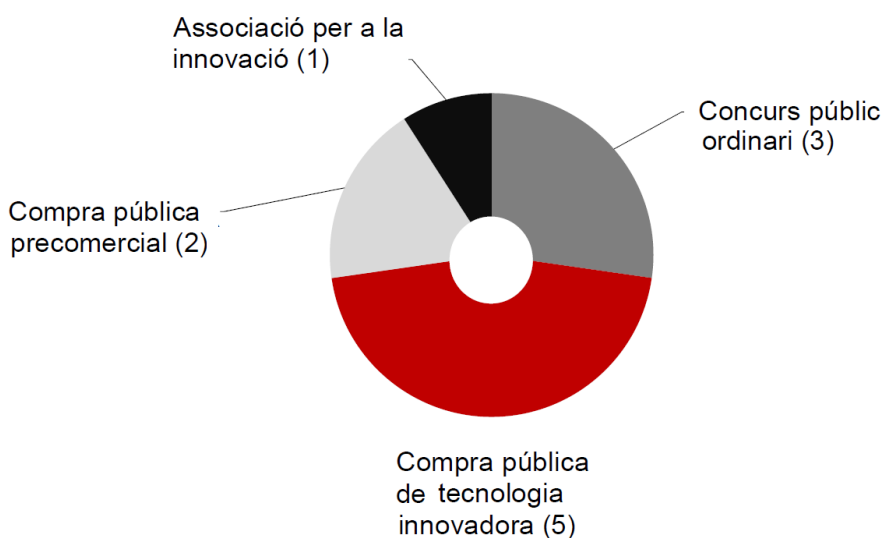
El 38% dels projectes proposen nous models de relació amb el proveïdor, basats principalment en el seguiment i avaluació de resultats i la compartició de risc.

6. Procediment de compra pública d'innovació

Les propostes havien d'identificar el procediment administratiu de contractació més adient per dur a terme la compra d'innovació.

En el 61% de les propostes s'identifica el procediment administratiu que se seguirà per realitzar la compra d'innovació, mentre que en la resta això és considera com un element més que cal tenir en compte dins de la definició funcional del projecte.

Gràfic 4. Tipus de procediment administratiu de contractació identificat



Font: elaboració pròpia.

Atès que, en gran part, els projectes es basen en la implantació de tecnologia, els principals procediments que es plantegen són el de compra pública de tecnologia innovadora i el de la compra precomercial.

Únicament un dels projectes considera la utilització del procediment d'associació per a la innovació.

7. Annex. Resum dels projectes

1. Projectes individuals

1.1. Sistema de monitoratge de la perfusió intestinal en cirurgies colorectals

Compra d'una solució per a l'avaluació de la vascularització intestinal intraoperatòria. La solució s'ha d'integrar a la torre de laparoscòpia i s'ha de basar en l'espectrometria de la llum infraroja captada a través de l'aparell de laparoscòpia i la introducció d'intel·ligència artificial com a mètode per prevenir futures complicacions quirúrgiques d'una anastomosi intestinal.

Beneficis esperats

- Des del punt de vista del pacient, reducció del risc de sèpsies i morbimortalitat.
- Des del punt de vista clínic, reducció del nombre d'intervencions derivades de complicacions (dehiscències, ostomies, etc.), així com reducció de reingressos i d'estàncies a les unitats de cures intensives.

1.2. Sistema d'informació de suport a l'alletament a l'hospital

Creació d'una solució basada en elements tecnològics (sensors, comunicacions i programari) per donar suport al servei d'alletament de nadons als hospitals. L'objectiu és proporcionar l'aliment (llet materna) als prematurs, nounats i lactants, amb la garantia que la llet ha estat exposada a condicions òptimes en tot el procés de processament. La solució incrementa la seguretat a partir de reduir errades i riscos, adequa els consums a les necessitats i millora la qualitat científicotècnica i la seguretat de pacients, pares i nadó.

Beneficis esperats

- Evita la degradació de la llet materna des que surt de la mare fins que s'administra al nadó, la qual cosa maximitza la conservació de les propietats de la llet (qualitat), minimitza riscos (seguretat) i contribueix positivament a la salut del nadó.
- Dona un suport actiu als pares sobre els temes relacionats amb l'alletament tant a l'hospital com a casa, la qual cosa millora la seva experiència i la confiança en el sistema i en les cures proporcionades.

1.3. Transformació digital del sistema de triatge d'urgències hospitalàries

Compra d'una nova tecnologia de suport a l'assistència a urgències que, mitjançant intel·ligència artificial, permeti avaluar símptomes per a un prediagnòstic anticipat (pràcticament ja en la fase de triatge) i per a la presa de decisions clíniques.

Beneficis esperats

- Millora de l'eficàcia, la seguretat i la gestió de recursos.
- Avaluació de la interrelació de la intel·ligència artificial amb la definició d'indicadors econòmics i la definició de models de nous mecanismes de pagament.

1.4. Millora de l'atenció integral del pacient amb arrítmies

Implementació d'un nou model d'atenció als pacients amb arrítmies que implica una remodelació de l'estructura assistencial actual, l'apoderament del pacient i la incorporació de solucions TIC per a:

- monitorar els pacients de manera remota (pacients amb implants),
- apoderar els pacients (eines educatives i de comunicació),
- comunicar professionals (d'altres hospitals o d'urgències),
- millorar la gestió (activitat, aprovisionament, etc.) i
- intensificar l'ús de sistemes de navegació tridimensionals per als procediments intervencionistes.

Beneficis esperats

Servei assistencial de qualitat, que redueixi temps d'espera i dies d'hospitalització i millori l'experiència del pacient. S'espera que amb aquestes millores es redueixin els costos, s'augmenti l'eficiència dels recursos de l'hospital i, en definitiva, es contribueixi a la sostenibilitat del sistema de salut.

1.5. Maneig integral, transversal i multidisciplinari, de l'estenosi valvular aòrtica (MITMEVA)

Implementació d'un nou model assistencial (integral, multidisciplinari i de continuïtat) per als pacients amb estenosi valvular aòrtica que siguin candidats a tractament mèdic o recanvi valvular per via quirúrgica o percutània (TAVI). Preveu accions noves en les diferents fases del procés: diagnòstic, valoració del tractament, tractament (amb la incorporació d'un programari que permet seleccionar el dispositiu més adequat per a cada pacient), seguiment i suport social i psicològic.

El projecte estableix un model de compra de la pròtesi i rehabilitació amb risc compartit amb el proveïdor, així com l'avaluació de resultats clínics i econòmics mitjançant una anàlisi cost-efectivitat d'aquest model assistencial en comparació amb el model anterior.

Beneficis esperats

Millora de la qualitat i l'eficiència de la gestió clínica dels pacients amb estenosi valvular aòrtica i optimització dels recursos disponibles a través d'un nou model d'atenció integral, transversal i multidisciplinari.

1.6. Servei per al diagnòstic de pacients amb nòduls pulmonars no diagnosticats

Compra d'una solució per a la broncoscòpia (punció guiada per tomografia computeritzada o per ultrasons o laparotomia exploratòria o de dissecció) que incorpori tecnologies de navegació electromagnètica per diagnosticar nòduls pulmonars dels quals, a causa de la mida o la posició en un lòbul perifèric, és impossible obtenir-ne mostres dels pacients i, per tant, fer-ne un diagnòstic amb les tècniques actuals.

Beneficis esperats

- Millora de la precisió diagnòstica de pacients amb nòduls pulmonars solitaris.
- Disminució de tractaments quirúrgics i radioteràpics iniciats sense una confirmació citològica prèvia.
- Desenvolupament de nous tractaments basats en dianes terapèutiques específiques que requereixen estudis histològics i moleculars que comporten rebioèpsies durant el procés oncològic.
- Possibilitat d'aplicació en tractaments d'altres patologies de pulmó.

1.7. Detecció, comunicació i intervenció en la població adolescent i adults joves que pateixen o tenen risc de patir trastorns psicòtics

Compra d'una nova tecnologia específica per a la detecció, la comunicació i el tractament de trastorns psicòtics en adolescents i adults joves que pateixen, o tenen risc de patir, aquesta patologia. La solució es basa en tecnologia web, amb joc exploratori (que facilita l'adherència i la fidelització del pacient) que aporta informació i permet la comunicació pacient-professional amb l'objectiu d'obtenir una resposta al tractament (farmacològic, psicològic o social) millor.

Beneficis esperats

- Des del punt de vista del sistema sanitari, menys ingressos i reingressos, estades hospitalàries més curtes i menys visites ambulatories (programades o urgents) d'aquests pacients.
- Des del punt de vista social, pot contribuir a la reinserció laboral.

1.8. Implementació d'un nou model d'abordatge del diagnòstic i l'atenció de les infeccions de transmissió sexual

Implementació d'un nou circuit de cribatge que inclou el desenvolupament d'una nova tecnologia basada en eines TIC i permet la detecció fàcil i ràpida i el tractament precoç de les infeccions de transmissió sexual (d'ara endavant, ITS). Aquesta iniciativa es basa en l'estratègia de reduir danys trencant la cadena de transmissió mitjançant un diagnòstic ràpid (inferior a 3 hores) i un tractament precoç (inferior a 48 hores). La solució preveu un cribatge amb confidencialitat, ràpid, amb citació immediata en cas de positivitat i que no col·lapsi els serveis assistencials.

Beneficis esperats

Optimització i agilització dels processos diagnòstics actuals mitjançant la utilització conjunta de tècniques de laboratori d'última generació i les TIC.

1.9. Millora dels resultats del procés clínic de les infeccions urinàries de repetició

Establiment d'un nou model de seguiment basat en una estratègia d'intervenció preventiva i no reactiva mitjançant la compra d'una nova tecnologia que permeti la pacient monitorar el pH urinari. Amb aquest plantejament, es pretén apoderar les pacients per millorar l'adherència a les intervencions i al control periòdic i per modificar pautes de medicació segons indicacions de l'algorisme de valorització establert.

Beneficis esperats

- Optimització del sistema assistencial, gràcies a la millora de la qualitat de vida dels pacients.
- Menys càrrega assistencial per aquestes patologies.
- Més disponibilitat de recursos per als pacients afectats per condicions més severes.
- Reducció de l'ús d'antibiòtics, la qual cosa minimitza la possibilitat d'aparició de resistències.

1.10. Model integrat d'oftalmologia territorial

Implantació d'un nou model assistencial d'oftalmologia que millora la salut ocular, la comoditat d'ús del servei i la satisfacció del pacient. El projecte implica crear eines que millorin l'accés a la realització del diagnòstic, estandarditzar criteris de derivació en problemes oftalmològics i millorar el flux d'informació entre els diferents professionals i nivells assistencials.

Beneficis esperats

Millorar la salut ocular de la població facilitant-li l'accés a l'atenció oftalmològica (reducció del temps d'espera per a la vista) i disminuint les derivacions (millora de la capacitat de resolució de l'atenció primària).

1.11. Millora de l'atenció i la qualitat de vida dels pacients pluripatològics crònics que han patit un ictus

Millorar l'assistència, el seguiment, el control i la qualitat de vida dels pacients que han superat un ictus, a partir de la millora dels protocols actuals d'atenció i treball, l'apoderament del pacient (mitjançant l'ús de les TIC) i la incorporació de noves eines de diagnòstic, seguiment i rehabilitació. El projecte implica incorporar innovacions tecnològiques que facilitin el seguiment actiu i la rehabilitació d'aquests pacients, fet que té com a resultat la millora notable de l'estat de salut i l'autonomia d'aquests pacients, així com l'increment de l'eficiència en l'ús dels recursos del sistema sanitari.

Beneficis esperats

- Per al sistema sanitari, reducció dels ingressos hospitalaris per ictus i factors de risc associats, reducció de visites innecessàries i millora del procés rehabilitador.
- Per als pacients, millora dels resultats de salut i de la qualitat de vida, amb la seguretat de saber que estan més ben controlats.

1.12. Atenció assistencial de qualitat i lliure de subjeccions mecàniques i químiques

Implantació d'un nou servei que faciliti als dispositius d'hospitalització (general, sociosanitari, de salut mental i de discapacitats intel·lectuals) la transició cap a una atenció sense subjeccions i que, a la vegada, garanteixi la seguretat dels pacients i del seu entorn mitjançant la compra d'una tecnologia innovadora.

Beneficis esperats

Eliminació de l'ús de subjeccions mecàniques i químiques en tots els serveis assistencials de l'hospital, la qual cosa augmenta l'índex de qualitat de vida dels

pacients atesos i la satisfacció dels pacients i les seves famílies per l'atenció rebuda i, així mateix, redueix l'estrès laboral dels professionals.

1.13. Implantació d'un programa de recuperació intensificada en cirurgia oncològica ginecològica i mamària i cirurgia de reparació del sòl pelvià

La rehabilitació multimodal quirúrgica (programa de recuperació intensificada) consisteix en l'aplicació d'estratègies preoperatòries per disminuir l'estrès que genera la intervenció quirúrgica. D'aquesta manera, la recuperació del pacient és millor i més ràpida (la qual cosa té implicacions beneficioses tant en l'entorn familiar com en el laboral), hi ha menys complicacions i mortalitat i es rebaixa el cost sanitari global del procés quirúrgic.

El projecte respecta la premissa d'un model de qualitat total, que integra la gestió per a la millora contínua de la satisfacció de pacients i professionals i la sostenibilitat del sistema, amb la reducció permanent dels costos reals mitjançant una fórmula de corresponsabilitat entre l'hospital i el proveïdor i el desplegament de tres eixos estratègics:

- innovació en el procés,
- innovació tecnològica (introducció de tecnologia i equipament innovador, que faciliti abordatges mínimament invasius i eines de simulació virtual) i
- innovació en la gestió.

Beneficis esperats

- Reducció de la durada mitjana de l'hospitalització.
- Disminució de les complicacions mèdiques i la mortalitat.

1.14. Servei de cirurgia personalitzada: efectivitat, precisió, seguretat i qualitat en la cirurgia i implantació de pròtesis i implants 3D personalitzats

Implantació d'un nou servei assistencial de cirurgia personalitzada, integral, que abasta el disseny i la implantació de pròtesis o implants personalitzats, i es basa en noves tecnologies digitals, impressió 3D i avaluació de resultats.

Beneficis esperats

Millora de la precisió quirúrgica i augment de la seguretat, gràcies a la disminució del temps destinat a la intervenció.

2. Projectes col·laboratius

2.1. Millora de l'atenció als malalts crítics mitjançant una assistència precoç i contínua

Implantació d'un nou sistema organitzatiu del servei de cures a malalts crítics basat en dos elements: la col·laboració de tot l'equip mèdic i d'infermeria en la identificació i cura del pacient crític en el decurs de l'hospitalització, i el suport tecnològic necessari per a la detecció precoç i el seguiment de pacients en risc de deteriorament clínic greu abans d'ingressar a la unitat de cures intensives (UCI).

El projecte implementa els components innovadors següents:

- Sistema d'alerta que permet la detecció i la valoració precoç d'un pacient en risc d'empitjorament greu.
- Codis d'actuació en malalties temps dependents.
- Seguiment dels pacients crítics abans i després de l'ingrés a l'UCI.

La necessitat de disposar de diferents sistemes de monitoratge, ubicats en entorns diferents, així com una combinació de múltiples paràmetres clínics, de laboratori, d'imatges i de farmàcia, implica la necessitat d'una compra de tecnologia innovadora que garanteixi la integració d'aquests elements i ajudi a la presa de decisió clínica.

Beneficis esperats

- Millora de la qualitat de l'atenció prestada als pacients crítics (seguretat i reducció de la variabilitat).
- Increment de la satisfacció de pacients i familiars.

2.2. Unitat d'excel·lència en diabetis

Implantació d'un nou servei de medicina personalitzada en l'atenció de pacients amb diabetis tipus I, que inclogui l'ús de tecnologies de monitoratge continu, elements d'integració de dades clíniques (amb independència del tipus de dispositiu i de la ubicació) i noves tecnologies de seguiment que permetin desenvolupar nous sistemes d'estratificació de pacients. Si s'estratifiquen correctament els pacients, es poden establir nivells d'atenció diferenciats, la qual cosa permet personalitzar els serveis d'acord amb les característiques dels pacients i controlar els resultats clínics associats a cadascun d'ells de manera puntual i continuada.

Beneficis esperats

- Millora de l'adherència dels pacient als tractaments.

- Reducció del nombre de pacients amb complicacions i, en conseqüència, reducció dels costos anuals directes derivats d'aquestes complicacions.

2.3. Servei d'hemodiàlisi domiciliària

Implantació d'un nou servei d'hemodiàlisi a domicili mitjançant la compra de diverses solucions tecnològiques innovadores que possibilitin dur a terme els processos següents:

- Realització de les sessions al domicili del pacient mitjançant l'ús d'unitats d'hemodiàlisi domiciliària transportable.
- Monitoratge remot de les principals constants del pacient.
- Realització a distància de qüestionaris sobre l'estat general o l'estil de vida del pacient.
- Integració de les dades recollides en les històries clíniques per facilitar el seguiment i l'efectivitat del tractament.
- Ús de sistemes experts per donar indicacions terapèutiques o consells de salut als pacients, la qual cosa augmenta la seva adherència.

Beneficis esperats

Millora de la qualitat de vida dels pacients: més independència, més implicació en l'autocura i més temps lliure, atès que s'eviten desplaçaments a l'hospital per rebre la teràpia.

2.4. Telemonitoratge de pacients crònics i informació personalitzada

Implantació d'un nou model assistencial que implica els agents d'atenció primària, especialitzada, sociosanitària i social, per millorar els resultats de salut i la qualitat assistencial dels pacients crònics.

El pilars fonamentals són: apoderament del pacient i promoció de l'autocura, medicina preventiva i medicina centrada en el pacient i personalitzada (flexible, segons necessitats).

Aquest nou servei es fonamenta en noves tecnologies: telemonitoratge a través de qüestionaris clínics intel·ligents i jocs, i informació personalitzada (educació i suport a pacient i cuidadors).

Beneficis esperats

- Disminució del nombre de visites d'urgència i programades i, en conseqüència, millora de la llista d'espera.
- Millora de la coordinació entre els diversos nivells assistencials.
- Millora de la satisfacció de l'usuari i del professional.
- Millora dels indicadors de salut (hàbits saludables, taxa de mortalitat, qualitat de vida, etc.).