



III Symposium Internacional de Gestión en Atención Primaria

Parc Científic de Barcelona, Campus Diagonal (Torre D)
Universitat de Barcelona (UB)
Barcelona, 23 y 24 de mayo de 2013

The renovation of primary care in Spain and Europe

Vicente Ortún



Tendencias

- Disposición individual a pagar creciente, disposición social decreciente...
- Relegación de la silla marañoniana, pérdida de poder, prestigio, influencia, vocaciones...

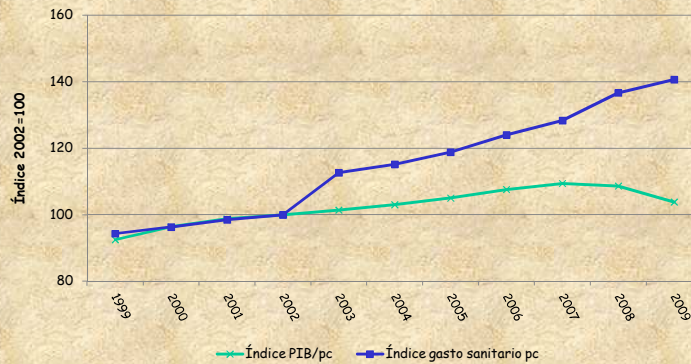
By Peter Zweifel

**Swiss Experiment Shows
Physicians, Consumers Want
Significant Compensation To
Embrace Coordinated Care**

DOI: 10.1377/hlthaff.2010.0954
HEALTH AFFAIRS 30,
NO. 3 (2011): 510-518
©2011 | Project HOPE—
The People-to-People Health
Foundation, Inc.

...Tendencias

Figura 1: PIB y gasto sanitario público real per capita (OCDE)

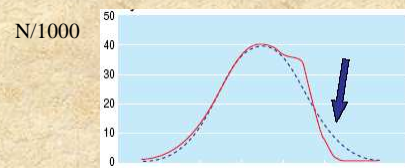


Ortún V, Callejón M. La reforma sanitaria. Papeles de Economía Española 2012

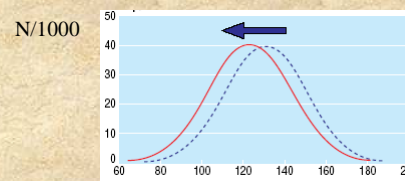
Health in all policies Taking stock of our knowledge

- 4:1 or 40:1 (life styles)
- €2.000 a year in drugs or an increase on the retirement pension for one third of consumption
- 'Healthy child' program or deprived child program?

High-risk individuals strategy



Population strategy



20% gasto eliminable

*Institute of Medicine
2011: Lowering costs
and improving outcomes*



THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

A Randomized Trial of Vertebroplasty
for Osteoporotic Spinal Fractures

Conoce lo último, prescribe
lo penúltimo (Marañón)

- España, 2ª posición mundial en DDD
- RAM, tercer problema de salud

Sir Mike Richards: Extent and causes of international
variations in drug usage. July 2010.

<http://www.aes.es/boletines/news.php?idB=17&idN=1255>

Chicken®

Concentrated Oral Solution
Morphine Sulphate

20mg/ml

Each 1ml contains Morphine
Sulphate BP 20mg

120ml

Damien
Hirst



Prescripción inducida

FMC -Volumen 7, Número 5, Mayo 2000

**Tema
para el debate**

***Prescripción inducida en atención
primaria: de la excusa pasiva
a la gestión activa***

J.M. Bordas y J. Casajuana
EAP Gòtic. ICS. Barcelona.

Editorial

AMF 2008;4(3):122-124

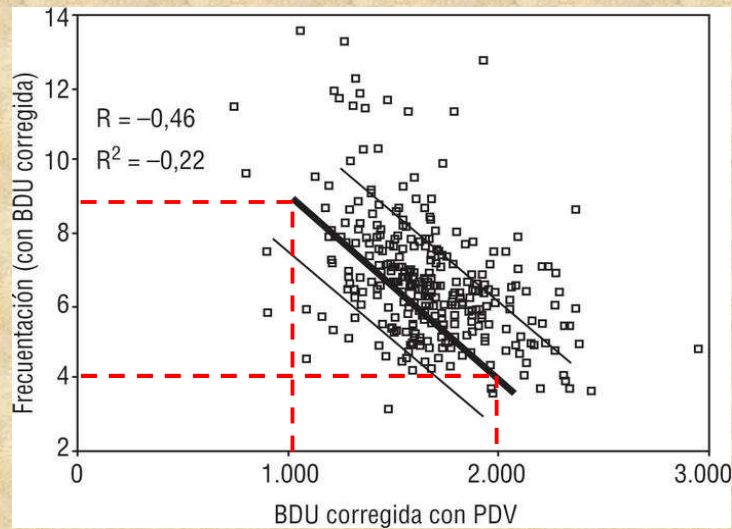
El doctor Kleenex y la batalla de la receta

Josep Casajuana
Gerente de Àmbit de Atenció Primària de Barcelona Ciutat. ICS.

La morbilidad no existe...

- ...como indicador de morbilidad
- Existe la utilización...que, además, no es exógena
- Gestión de la utilización...también a través de la orientación hacia la AP

¿Frecuentación exógena?



Bellón JA. Aten Primaria. 2006; 38: 293-8

Se consigue lo que se paga

- De cobrar por *ser* a cobrar por *hacer* (en general...no SUH p.e.) *Routine cardiac stress imaging after coronary revascularization...if you provide the service* JAMA 2011; 306(18): 1993
- De cobrar por *hacer* a cobrar por *resultado* (HbA1c) *La bici mejor que el stent en cardiopatía isquémica estable y mejor que la metformina en intolerancia a la glucosa*
- Hay que evitar el "cuánto peor mejor"

Situación en perspectiva

- Hace 100 años...ni flexnerianos: Todo Medicina de Familia
 - 1895 R-X
 - 1916 Oftalmología
 - 1922 Insulina



Eugene Smith

Tendencias

- Disposición individual a pagar creciente, disposición social decreciente...
- Relegación de la silla marañoniana, pérdida de poder, prestigio, influencia, vocaciones...

By Peter Zweifel

**Swiss Experiment Shows
Physicians, Consumers Want
Significant Compensation To
Embrace Coordinated Care**

DOI: 10.1377/hlthaff.2010.0954
HEALTH AFFAIRS 30,
NO. 3 (2011) 510-518
©2011 | Project HOPE—
The People-to-People Health
Foundation, Inc.

Pruebas

- AP tiene capacidad resolutoria, la expresión clínica de la eficiencia
Macinko, Starfield
- Enfermedad a enfermedad gana la superespecialización, pero los pacientes mueren menos con una buena AP → Medida global de resultados

*Juan Gervas
Jan de Maeseneer*

...Pruebas

- Best evidence that strengthening PC may improve quality, outcomes and cost comes from studies of *PC as an orientation of health systems and as a set of functions delivered by the usual source of care* [managed care, chronic care model...]

*Friedberg, Hussey, Schneider
Health Affairs 2010*

...Pruebas

By Dionne S. Kringos, Wienke Boerma, Jouke van der Zee, and Peter Groenewegen

DOI: 10.1377/hlthaff.2012.1242
HEALTH AFFAIRS 32,
NO. 4 (2013): 686-694
©2013 Project HOPE—
The People-to-People Health
Foundation, Inc.

Europe's Strong Primary Care Systems Are Linked To Better Population Health But Also To Higher Health Spending

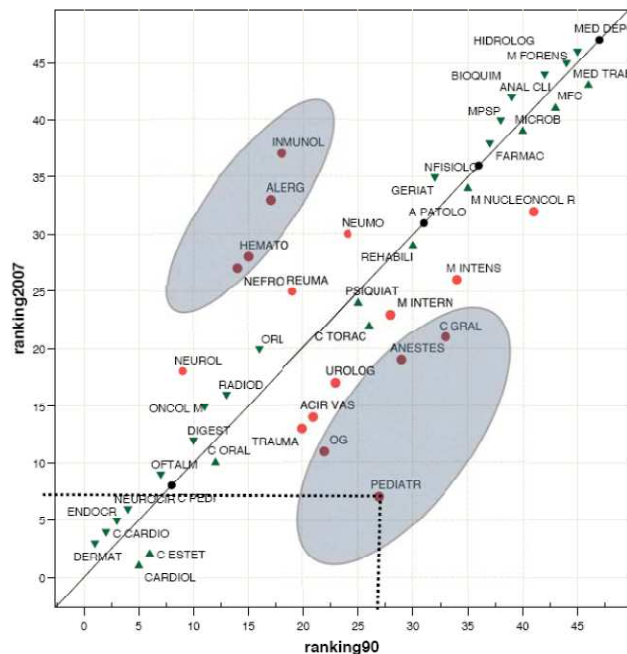
La gran paradoja

- Cuando la sociedad necesita más que nunca de una atención coordinada, la MFC cotiza a la baja
- Atención Primaria: No sólo médicos ni asunto exclusivo de la 'primaria'

MIR en perspectiva

- Desde primeros 80
- Asignación de candidatos a plazas según riguroso orden de mérito (90% examen nacional; 10% nota media carrera)
- Se convocan unas 6,800 plazas, y salen 4,200 licenciados: Diferencia cubierta por extranjeros y recirculación
- Cotización : Mediana ranking elección (mal MFC)
- Cierta estabilidad a lo largo del tiempo

Cambios en las preferencias MIR 1990-2007

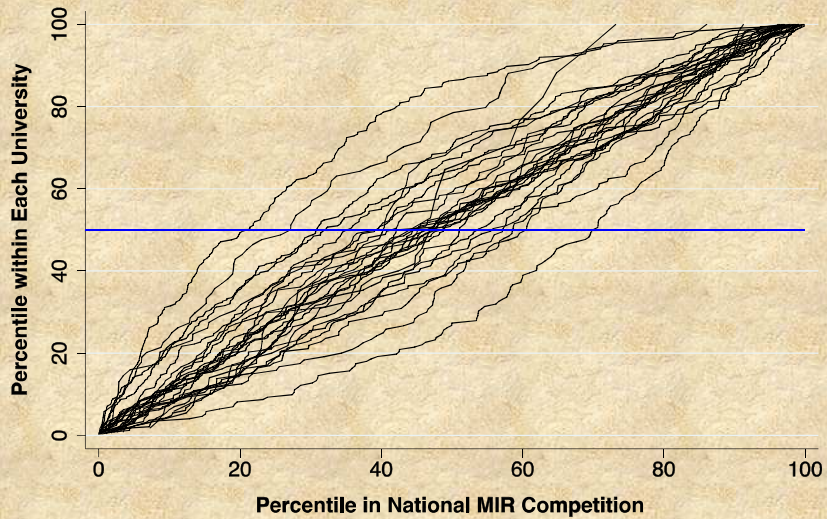


Patricia Barber

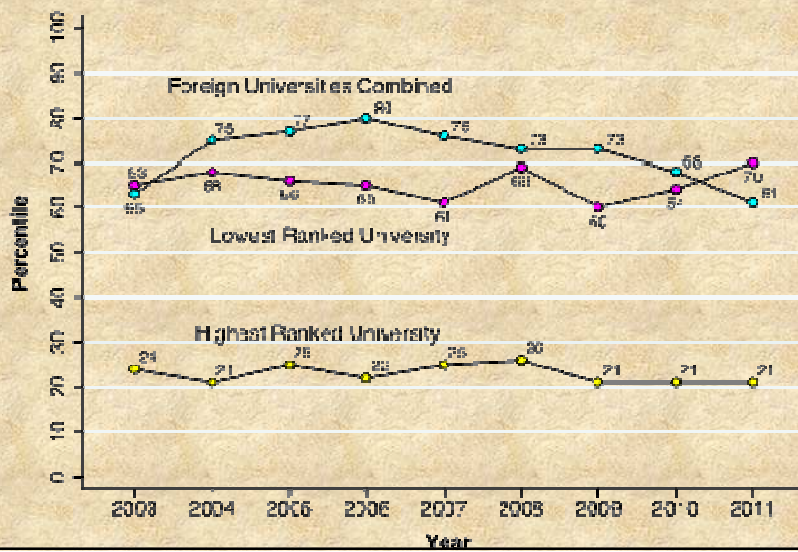


Beatriz González

Ranking Facultades Medicina



Ranking Facultades Medicina



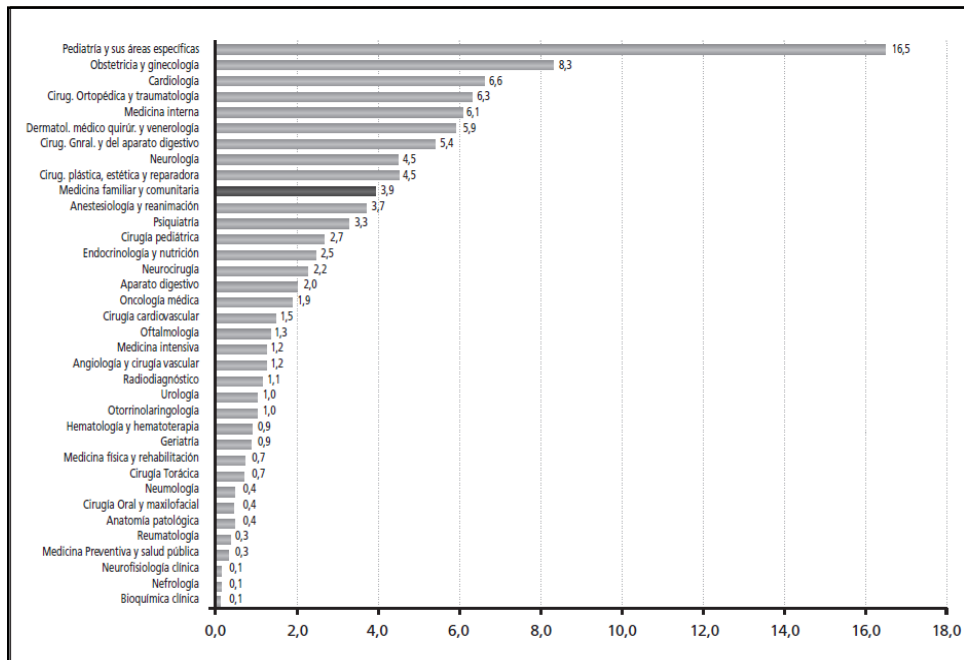


Figura 3-1. Porcentaje de estudiantes de sexto de Medicina que elegirían en primer lugar cada una de las especialidades.

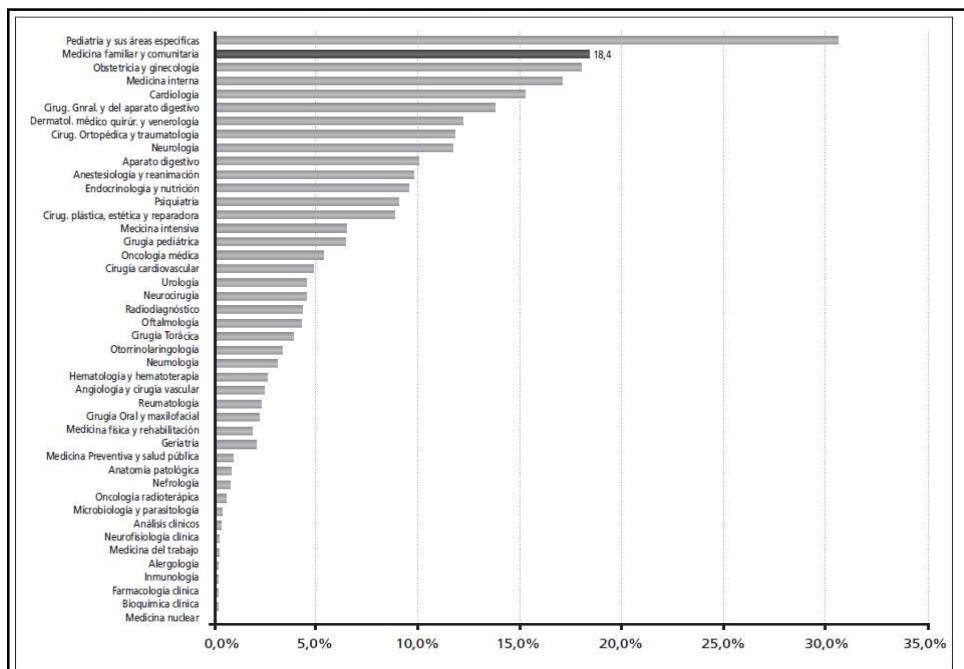
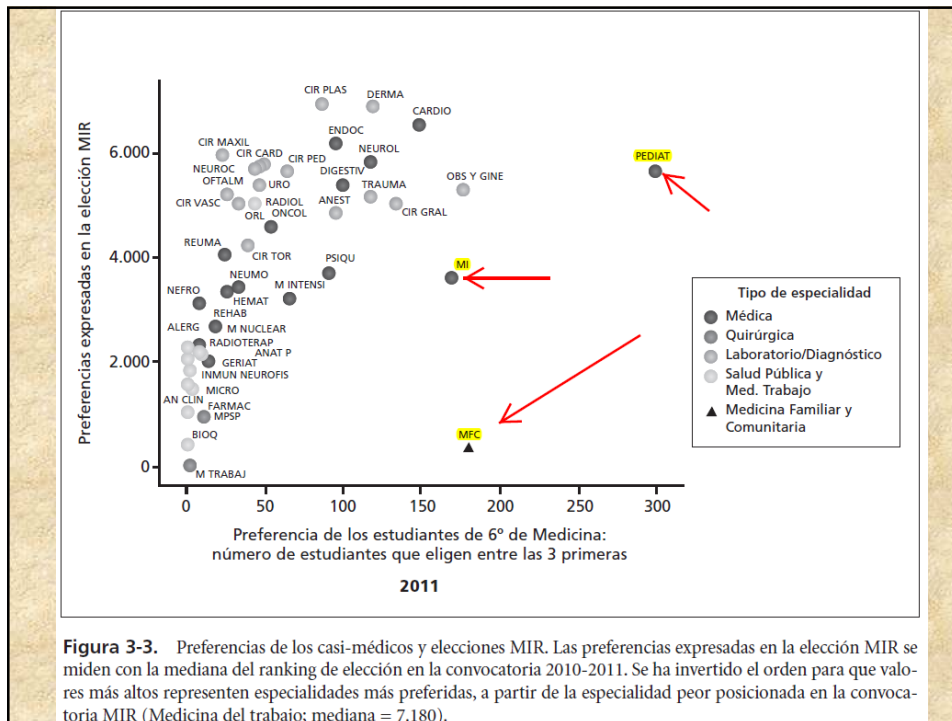


Figura 3-2. Porcentaje de estudiantes de sexto de Medicina que elegirían entre sus tres preferidas cada una de las especialidades.



Specialty choice determinants

In search of the *expected values* of the 7 attributes that characterize each specialty

Attribute and survey text	FCM Mean SD	All others Mean SD
1. <i>Probability of obtaining employment.</i> 'How would you rate the probability of obtaining work in the next three years, whether in the public or private sector, for an individual who became certified in this specialty today? (0 to 100 percent)'	83.98 19.89	64.78 23.92
2. <i>Lifestyle and work hours.</i> 'Work hours, working conditions, and the ability to reconcile work with family life. (0 to 10, 0=very bad, 10=very good)'	7.78 2.09	6.78 2.25
3. <i>Recognition by patients.</i> 'Recognition of professional work on the part of patients. (0 to 10)'	5.92 2.60	6.34 2.73
4. <i>Prestige among colleagues.</i> 'Prestige and recognition among colleagues as well as social recognition. (0 to 10)'	3.92 2.28	6.30 2.52
5. <i>Opportunity for professional development.</i> 'Possibility of promotion or future professional development within the specialty (new fields, new techniques, scientific advances). (0 to 10)'	5.11 2.30	7.20 2.15
6. <i>Annual remuneration with 10–15 years' experience.</i> 'Estimate the current average annual gross remuneration (public and private combined) of a specialist with 10–15 years of experience. (Thousands of euros)†	60.00 0.16	86.56 31.96
7. <i>Proportion of compensation from private practice.</i> 'What percentage of this remuneration (including public and private) do you believe comes from private practice? (0 to 100 percent)†	0.00 0.00	39.32 23.40

Harris et al BMJ Open 2013;3:e002051

Specialty choice determinants

Mixed multinomial logit regressions

Explanatory variable	Model 4
1. <i>Probability of obtaining employment</i> †	1.337 (1.272 to 1.405)
2. <i>Lifestyle and work hours</i>	0.907 (0.860 to 0.957)
Population SD	0.301 (0.182 to 0.419)
3. <i>Recognition by patients</i>	1.098 (1.047 to 1.151)
4. <i>Prestige among colleagues</i>	1.062 (1.005 to 1.121)
5. <i>Opportunity for professional development</i>	1.303 (1.229 to 1.381)
6. <i>Annual remuneration with 10–15 years' experience</i> ‡	
Interaction: <i>female gender</i>	
Interaction: <i>concordance with favourite specialty</i> §	
Interaction: <i>age (years)</i>	
7. <i>Proportion of compensation from private practice</i> †	1.071 (1.028 to 1.116)
Number of respondents¶	887
Number of observations**	5184

- Probability of obtaining employment (1) and opportunities for professional development (5)
- Recognition by patients (3) and prestige among colleagues (4)

Harris et al *BMJ Open* 2013;3:e002051

Renovación AP

Para:

- Influir en estilos de vida
- Mantener visión global del paciente
- Aumentar VP+
- Coordinar e integrar atención
- Manejar los ajustes presupuestarios
- Posibilitar la sostenibilidad/deseabilidad de la componente sanitaria del Estado del Bienestar

Redistribución de tareas

- Aravind Eye Care, Madurai
Emprendeduría social con cataratas a una milésima de coste y mejor calidad
Lo bueno de McDonalds
- Narayana Hrudayalaya, Bangalore
Lo bueno de Walmart
- Dr. Goram's, Estocolmo
Lo bueno de una "friendly low cost airline"

Capacidad resolutive

- Josep Casajuana: "Dejar de hacer para poder hacer". Actividades:
 - 1/ Administrativas fuera
 - 2/ Autogeneradas, básicamente controles de crónicos incluyendo niños crónicamente sanos, compartidas con otros profesionales, modernizadas (teléfono) y replanteadas: un hipertenso bien controlado...se controla sus cifras

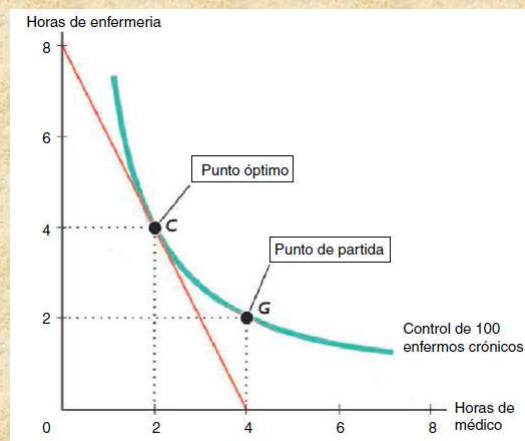
...Organización AP

Josep Casajuana: "Dejar de hacer para poder hacer". Actividades:

3/ Asistenciales, en relación con enfermedades agudas, compartidas

Liberación tiempo consulta para dar respuesta a insuficiencia cardíaca, FA, osteoporosis, anticoagulantes orales, hiperplasia benigna próstata...

Combinación óptima enf/med



Ortún V. Enferm Clin 2013

Pruebas

JAN

JOURNAL OF ADVANCED NURSING

ORIGINAL RESEARCH

A randomized controlled trial of nurses vs. doctors in the resolution of acute disease of low complexity in primary care

Begoña Iglesias, Francisca Ramos, Beatriz Serrano, Mireia Fàbregas, Carmen Sánchez, María José García, Hèlia Marta Cebrian, Rosa Aragonés, Josep Casajuana, Neus Esgueva & PIPA Group

Accepted for publication 2 February 2013

...Pruebas

ORIGINALES

 Localizador web
Artículo 222,577

Abordaje de la demanda de visitas espontáneas de un equipo de atención primaria mediante una guía de intervenciones de enfermería

Alba Brugués Brugués, Antoni Peris Grao, Laurentino Martí Aguasca y Gemma Flores Mateo

El 1,4...punto de partida

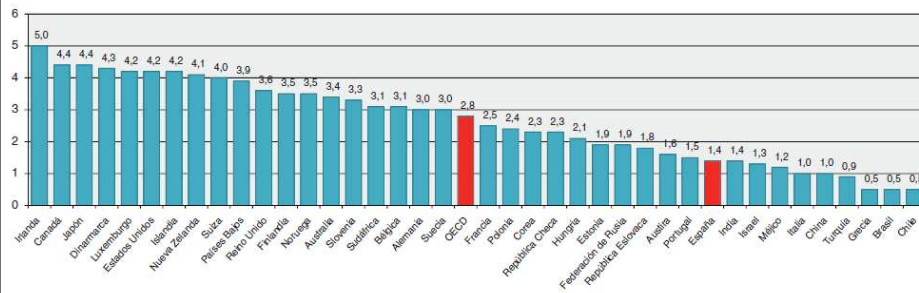


Figura 1 Ratio enfermería/médicos de 2009.

Ortún V. *Enferm Clin* 2013

Business Case y Política

- Mercado: Pintan bastos aunque...
 - Capitulo ayudaría
 - Autonomía también
 - Grandes dosis de sentido común: dejar de hacer para poder hacer, redistribuir tareas
 - En entorno de competencia por comparación

Política/regulación

- Financiación capitativa
- Planificación
- Mejor política para mejor gestión
- Regulación clara: AP puerta entrada
- Cambio examen MIR y formación en facultades
- Aumentar el atractivo de la especialidad

