

Avances de la Acción Conjunta Europea sobre Enfermedades Crónicas

JA-CHRODIS

VII Congreso de Atención Sanitaria al
Paciente Crónico

Valladolid, 6 de marzo de 2015



Teresa Chavarría Giménez
Coordinadora JA-CHRODIS

Instituto de Salud Carlos III

Cronicidad y multimorbilidad; evidencias y retos en la actualidad

- 80% personas > 65 años afectadas de condiciones crónicas (CVDs, diabetes, depresión, hipertensión, osteoartritis, osteoporosis, etc.).
- El riesgo con la edad, la prevalencia, el nº de condiciones crónicas múltiples aumentan.
 - Integración del problema de la co-morbilidad en las actividades existentes en patología crónica.
- La multimorbilidad está presente en 1/3 de la población adulta. Aumenta al 60% en edades 55 - 75 años
 - Modelos de atención basados en la gestión de la enfermedad más que programas enfocados a condiciones crónicas.
- Interacciones entre medicamentos, entre tratamientos.

Consecuencias de la multimorbilidad

- Aumento de la tasa de mortalidad.
- Aumento de los costes de atención.
- Aumento del nº de admisiones hospitalarias.
- Descenso de la percepción de salud física y mental del paciente.
- Disminución de la calidad de vida.
- Disminución de la capacidad funcional del paciente.

JA-CHRODIS es una acción conjunta financiada dentro del 2º Programa de Salud de la UE

- Instrumento de financiación del 2º Programa de Salud de la UE 2008-2013 –DG Salud, Agricultura y Alimentación- DG SANTE.
- Dirigida por la autoridad estatal competente en materia de salud: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI).
- Coordinada, por mandato del MSSSI, por el Instituto de Salud Carlos III.
- Financiada de forma conjunta por los socios participantes y por la Comisión Europea: **9,2 Mio€** (4,6 Mio€ aportación Comisión).

Antecedentes de la Acción Conjunta Chrodís

Proceso de reflexión previo:

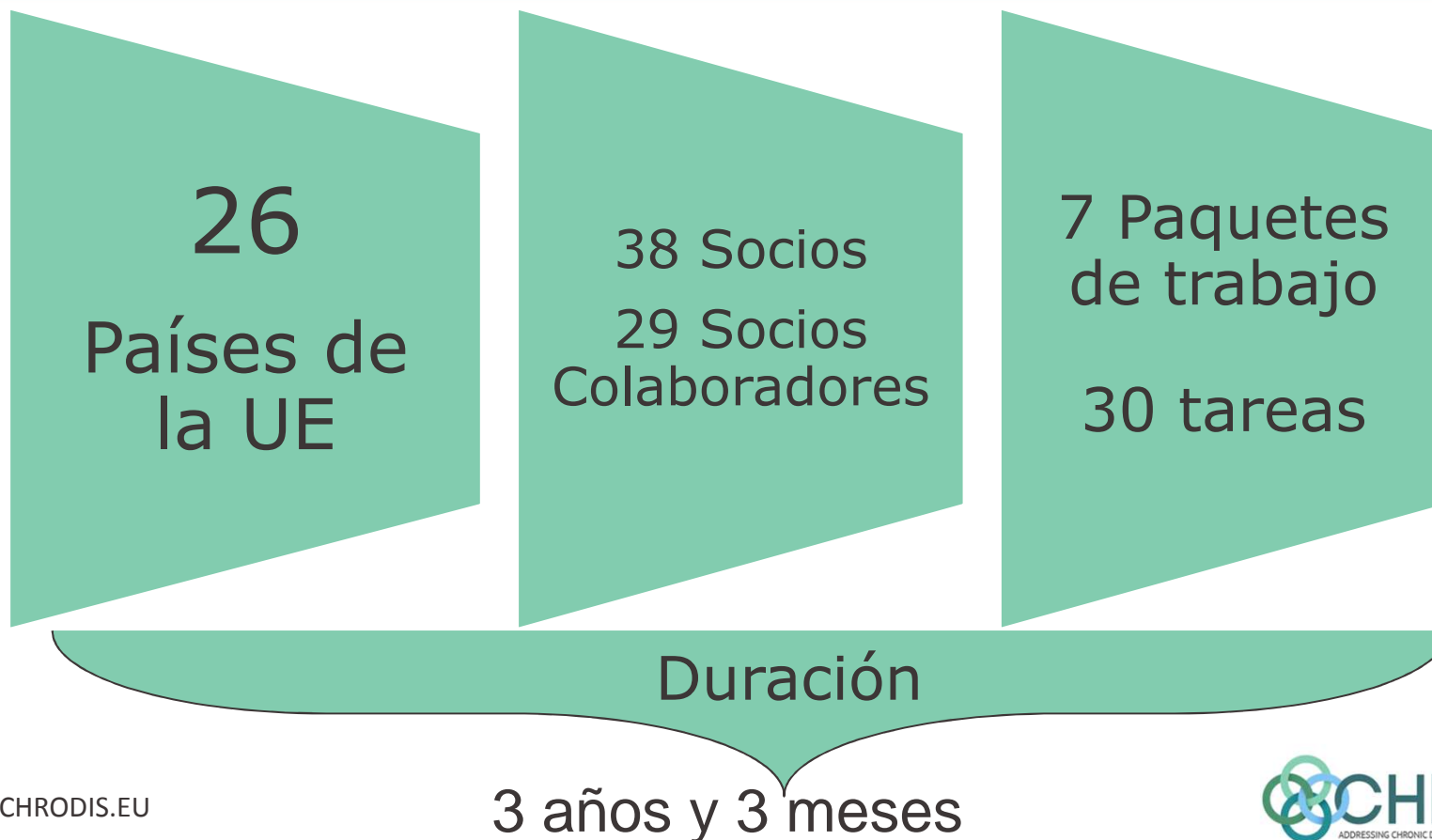
- Impulsado en 2010 por el Consejo, instando a los países de la UE y a la Comisión a identificar formas de optimizar la respuesta a los desafíos de las enfermedades crónicas y la cooperación entre los países de la UE.
- Prioridades: prevención y promoción de la salud y gestión de las enfermedades con especial hincapié en la capacitación de los pacientes.
- Necesidad: establecer un mecanismo de identificación, evaluación e intercambio de buenas prácticas en enfermedades crónicas y multimorbilidad a escala europea.

http://ec.europa.eu/health/major_chronic_diseases/reflection_process/index_es.htm

¿Cuál es nuestro objetivo?

Promover y facilitar un proceso de intercambio y transferencia de buenas prácticas entre los países y regiones de Europa, con un enfoque específico en la promoción de la salud y prevención de enfermedades crónicas, metodologías para el abordaje de la multi-morbilidad y la prevención y cuidado de la diabetes.

Dimensión de JA-CHRODIS



Áreas de trabajo de Chrodis

Promoción de la salud y prevención

- Factores de riesgo conductuales.
- Determinantes sociales.
- Desigualdades en el acceso a los servicios sanitarios.

Multimorbilidad

- Cuidado integrado/multidisciplinar.
- Seguridad paciente.
- Formación de profesionales.

Áreas de trabajo de Chrodis

Diabetes

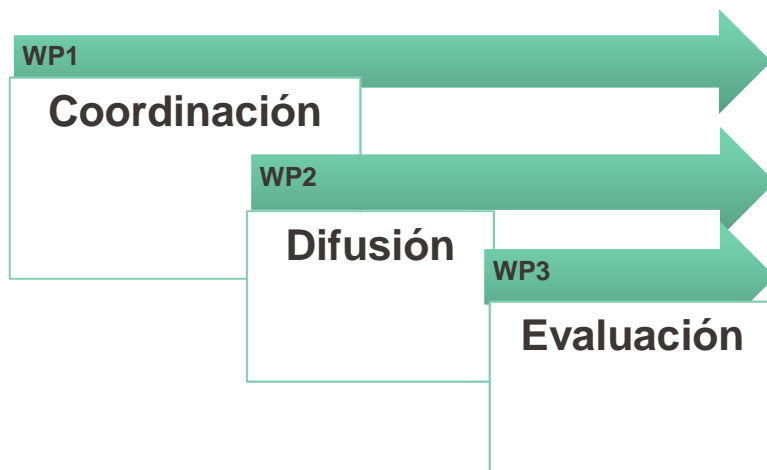
- Caso de estudio.
- Prevención 1ª - tratamiento.
- Planes Nacionales de Diabetes.

Plataforma de Intercambio de Conocimiento

- Repositorio de buenas prácticas.
- Herramientas en-línea para la evaluación de prácticas.
- Sistema abierto de intercambio y transferencia de buenas prácticas.

La estructura de JA-CHRODIS

Actividades Horizontales



WP4

Plataforma de Intercambio de Conocimiento

WP5

Buenas prácticas en el campo de **promoción de la salud y prevención** de las enfermedades crónicas a lo largo de la vida

WP6

Desarrollo de una **guía común y metodologías** para vías de atención en **pacientes con multimorbilidad**

WP7

Diabetes: un estudio de caso para reforzar la asistencia de personas con enfermedades crónicas

Actividades Centrales

WP4: Plataforma de Intercambio de Conocimiento (PKE)

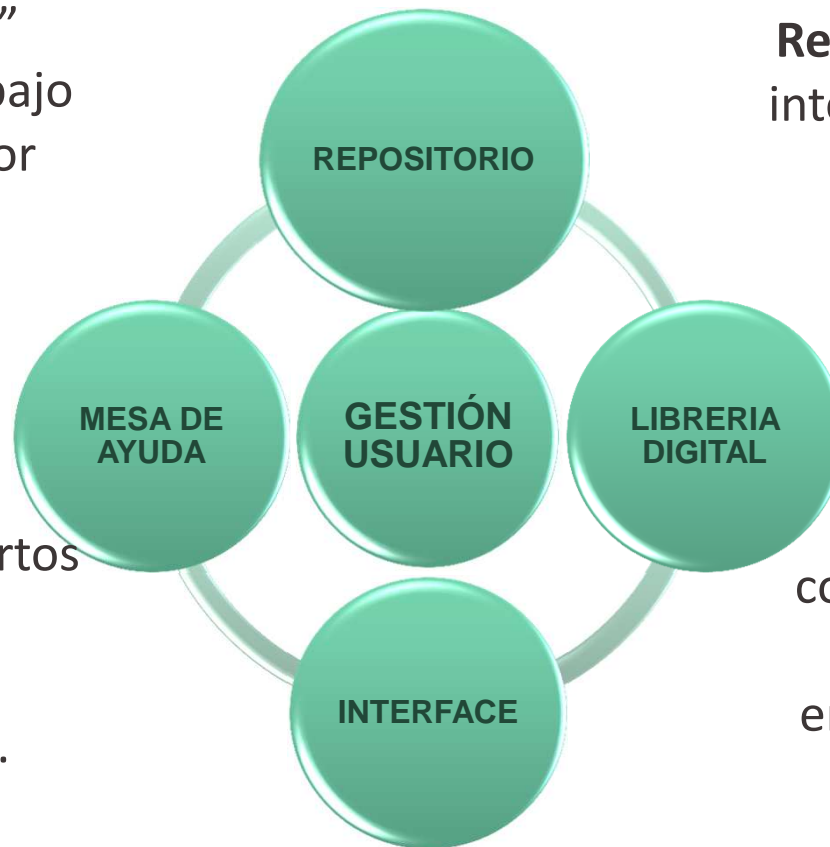
- Líder IACS, España.
- Espacio virtual de acceso abierto donde los organismos de gestión y dirección, profesionales de la salud, investigadores, y pacientes podrán intercambiar los mejores conocimientos en Europa acerca de la gestión del paciente crónico.
- Compuesta por :
 - Una base de datos accesible por la web de JA-CHRODIS y,
 - una mesa de ayuda on-line

WP4: Plataforma de Intercambio de Conocimiento (PKE)

Herramientas “en línea” para evaluar practicas bajo criterios de selección por paneles de expertos. (Delphi)

Mesa de ayuda: asesoramiento de expertos en el desarrollo, implementación y evaluación de prácticas.

WWW.CHRODIS.EU



Repositorio de prácticas, intervenciones y políticas públicas basado en los criterios de selección.

Librería Digital: colección de contenidos relacionados con enfermedades crónicas.

WP5: Buenas Prácticas en Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades Crónicas

- Líder BZGA (Alemania), co-líder EuroHealthNet.
- Identificar prácticas para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad crónica (personas mayores) eficientes y evaluadas.
- Promover el intercambio, escalado y transferencia de aproximaciones eficaces a diferentes regiones y países.
- Enfoque principal factores de riesgo: dietas inadecuadas, inactividad física, tabaquismo, alcoholismo y determinantes que influyen en el desarrollo de las enfermedades crónicas: enfermedades cardiovasculares, ictus y diabetes tipo II.
- Especial atención en la eliminación de desigualdades en la salud, y en los requerimientos de las personas mayores y de grupos desfavorecidos.

WP6: Multimorbilidad

- Líder: AIFA (Italia), co-líder Hosp. Univ. Vilnius (Lituania).
- Diseño y desarrollo de abordajes innovadores, eficientes y centrados del paciente multimórbido crónico, incluyendo intervenciones en prevención secundaria, diagnóstico precoz y adherencia al tratamiento (polifarmacia).

WP7 -Diabetes: Un estudio de caso para reforzar el cuidado de la salud en pacientes crónicos

- Líder: IIS (Italia), co-líder Instituto Salud Pública (Eslovenia).
- Mejora de la coordinación y cooperación entre Estados Miembros de la UE en diabetes.
- Aspectos de prevención primaria, identificación de población de riesgo elevado, diagnóstico precoz, prevención secundaria y cuidado multifactorial integral, equidad.
- Exploración de la relevancia de la cultura en salud y de la capacitación del paciente.
- Contribución al desarrollo e implementación de Planes Nacionales de Diabetes en los Estados Miembros de la UE.

Avances 2014

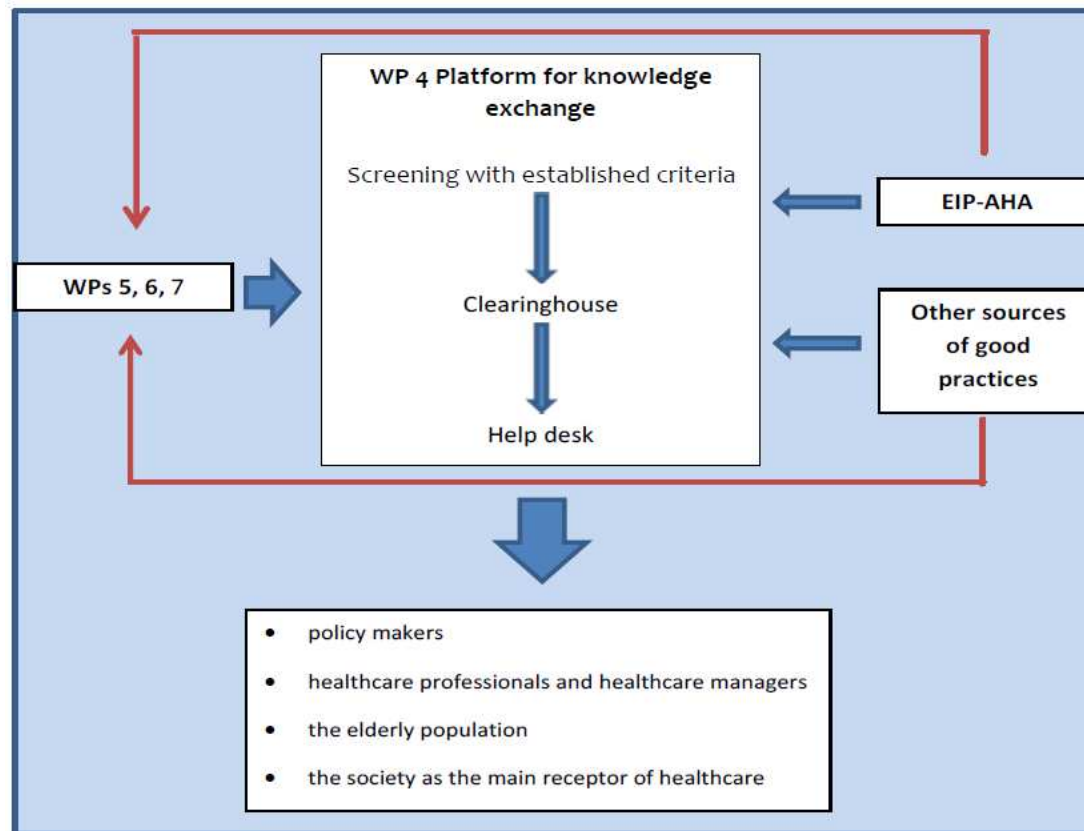
- Plataforma de Intercambio del Conocimiento (WP4)
 - Diseño de los requerimientos del usuario bajo desarrollo.
 - Hardware: puesta a punto de las máquinas que soportan el desarrollo de la plataforma.
 - Software: contenido y gestión de usuario definido y bajo desarrollo.
 - Paneles de expertos (Delphis) para definir los criterios de evaluación de las prácticas en desarrollo.
- Promoción de la salud y prevención (WP5):
 - Informe de países identificando buenas prácticas en el campo de la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades crónicas.
<http://www.chrodis.eu/our-work/05-health-promotion/wp05-activities/country-reports/>

Avances 2014

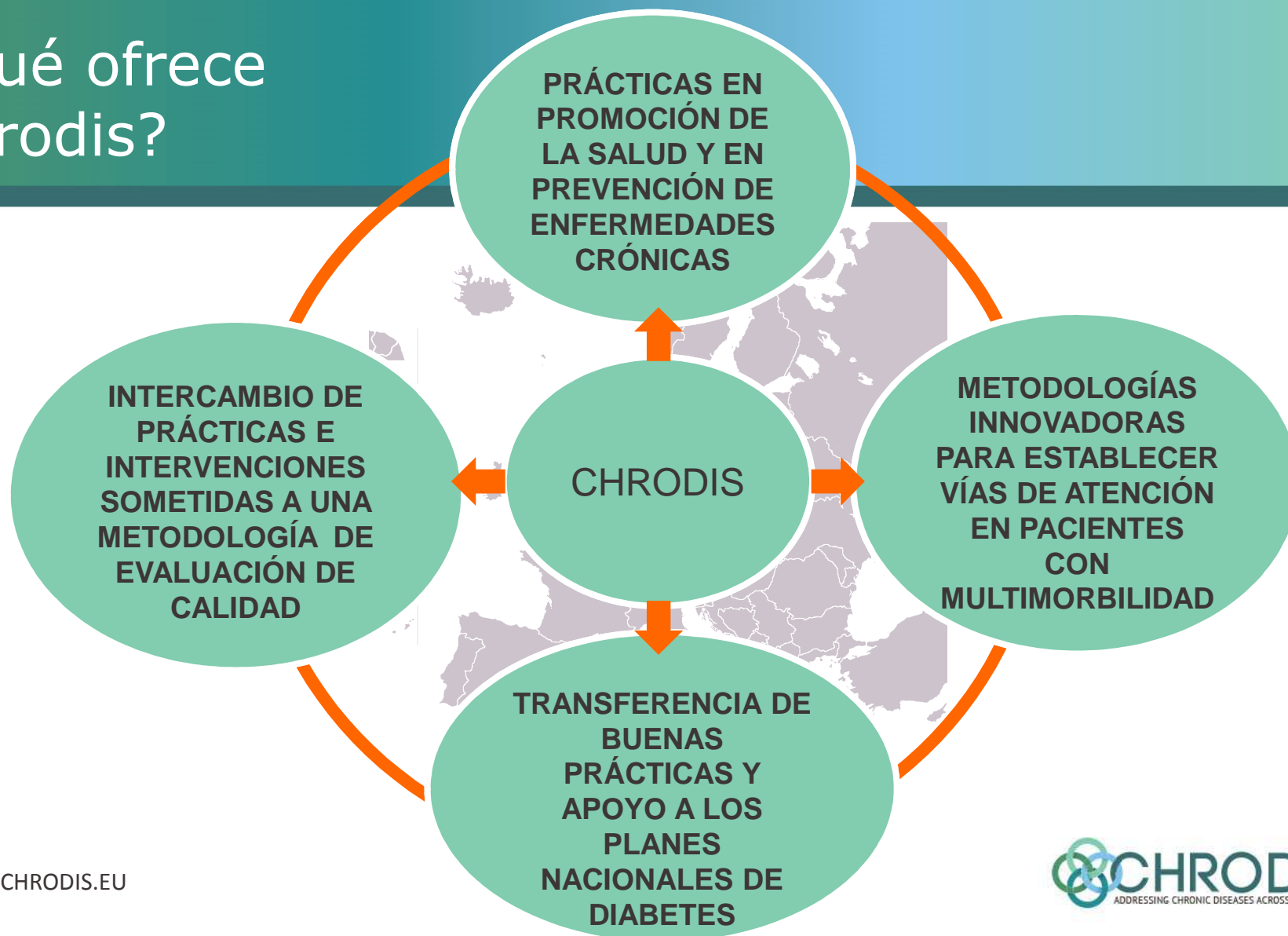
- Multimorbilidad (WP6):
 - Completado el análisis de las bases de datos nacionales de multimorbilidad y el análisis de modelos de cuidados del paciente mórbido.
- Diabetes (WP7):
 - Se han lanzado cuestionarios en prevención y gestión de la diabetes a expertos y grupos de interés de todos los países.
 - Se han identificado y analizado los planes nacionales de diabetes.
 - En la actualidad se está elaborando un informe resultado del estudio y análisis de toda la información.

¿Hacia donde vamos?

Modelo de organización del flujo intercambio de buenas prácticas



¿Qué ofrece Chrodis?



Nuestra visión

Que los resultados de Chrodis se conviertan en una fuente e intercambio de prácticas, intervenciones y políticas evaluadas bajo criterios de calidad a través de la PKE, útiles para los países de la UE.

Nuestro valor añadido

- Prácticas, intervenciones y políticas seleccionadas bajo criterios de evaluación definidos bajo consenso por un panel de expertos.
- Desarrollo de una Plataforma de Intercambio de Conocimiento (PKE): un espacio virtual para compartir, aprender y construir puentes entre los sistemas de salud de los países de la UE.

Hacia la sostenibilidad

- Consejo de Gobierno liderado por el MSSSI:
 - Guía estratégica para el desarrollo del proyecto.
 - Análisis de la utilidad de resultados y productos generados en Chrodis para los sistemas de salud de los países de la UE.
 - Estudio de mecanismos para la sostenibilidad de la Plataforma de Intercambio de Conocimiento a partir de 2017.

¿Para qué?

Para que pacientes y familiares, profesionales del ámbito de la salud, organismos de decisión y gestión, sistemas nacionales de salud de toda Europa se beneficien de los resultados de Chrodis y la inversión de la UE (nuestra inversión).

En definitiva,

“Para hacer camino hacia una mañana más saludable”

*(Nicoline Tamsa, Presidenta de EuroHealthnet
Asamblea General de Chrodís)*

¡GRACIAS!

Visítenos en www.chrodis.eu

Contacto ISCIII:

Teresa Chavarría, Coordinadora
tchavarria@isciii.es

Marie Roseline Belizaire, “Scientific Project Manager”
mbelizaire@externos.isciii.es

Catalina del Río, “Financial Project Manager”
crio@externos.isciii.es

WWW.CHRODIS.EU



La Acción Conjunta en Enfermedades Crónicas y promoción de un envejecimiento saludable a lo largo de la vida CHRODIS-JA*

* ESTA PRESENTACIÓN PROCEDE DE LA ACCIÓN CONJUNTA EN ENFERMEDADES CRÓNICAS Y PROMOCIÓN DE UN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE A LO LARGO DE LA VIDA JA-CHRODIS FINANCIADA POR LA UNIÓN EUROPEA POR MEDIO DEL 2º PROGRAMA EN SALUD (2008-2013)

