



Eficiencia en la gestión en Neumología: Modelos de gestión Hospital Quirón Barcelona (HQB)

Dr. Carles Agustí

Jefe de Servicio Neumología
Hospital Quirón Barcelona





Eficiencia en la gestión en Neumología: Modelos de gestión Hospital Quirón Barcelona (HQB)

GESTION:

Conjunto de operaciones realizadas con esmero y diligencia encaminadas al logro de algo (en nuestro caso, la salud respiratoria de la población).

EFICIENCIA:

Capacidad de lograr el efecto deseado con el mínimo de recursos posibles o en el menor tiempo posible.

Perspectiva Histórica

1990-2010: Servicio Externo de NMO
(Dr. Albert Agustí Vidal)

Edificio Clínica Quirón
c/Verge de la Salut, BCN



2010- actualidad: Servicio de NMO HQB
(Dr. Carlos Agustí)



Hospital Quirón Barcelona
Pza Alfons Comin



Bases organizativas del servicio de Neumología de HQB

1. Contrato de colaboración entre una S.L. y HQB

- Responsable de la actividad de Neumología y Alergología (exclusividad)
 - Visitas en CCEE
 - Ingresos Hospitalarios
 - Interconsultas
 - Exploraciones complementarias:
 - Pruebas funcionales respiratorias
 - Broncoscopias
 - Pruebas alérgicas



Bases organizativas del servicio de Neumología de HQB

2. Recursos Humanos:

- Personal médico y de enfermería a cargo de la S.L.
- Personal administrativo a cargo del HQB

3. Facturación:

- HQB

4. Negociaciones con las aseguradoras:

- HQB



Bases organizativas del servicio de Neumología de HQB

Ventajas:

- Régimen exclusividad renovable sujeto a diversas condiciones.
- Autonomía en la gestión sanitaria del servicio.

Inconvenientes:

- Facturación “compleja ” Aseguradoras (trabajo administrativo).
- No participación en la negociación con las Aseguradoras.
- Personal administrativo dependiente de HQB.

Debatibles:

- Personal médico en régimen de autónomos.
- Objetivo preferencial basado en los beneficios económicos.

Bases organizativas del servicio de Neumología de HQB

Recursos Humanos



Personal médico:

- Dra Ana Rañó
- Dra Pilar Gispert
- Dra Nuria González
- Dra Rosa de Celis
- Dra Mónica Guerrero
- Dr. Roberto Martín
- Dr Carlos Agustí

Contabilidad:

- Sra Maite Cosano
- Sra Rosa Solano

Personal Enfermería:

- Sra Estela Taroco
- Sra Maite Simó
- Sra Michelle Rodriguez



Bases organizativas del servicio de Neumología de HQB



Servicio de Neumología y Alergología integrados

- **Ventajas**

- Manejo integral paciente con patología alérgica respiratoria
- Sinergias entre dos especialidades afines:
(asma bronquial, alergias farmacológicas, etc)
- Optimización espacios de trabajo (despachos)
- Mayor eficiencia en pruebas diagnósticas
- Mayor eficiencia en personal de enfermería



Bases organizativas del servicio de Neumología de HQB



Servicio de Neumología y Alergología integrados

- **Inconvenientes:**

- Complejidad en la gestión administrativa de las pruebas.
- Complejidad en el control de la facturación.
- Requerimiento de mayor espacio de trabajo (despachos).



Bases organizativas del servicio de Neumología de HQB



Servicio de Neumología y Alergología integrados

- **Hospital de Día de Alergología:**
 - Único HD de Alergología en la sanidad privada.
 - Ocho boxes individuales; enfermería especializada
 - Realización de pruebas alérgicas de riesgo:
(desensibilización a fármacos, alergia alimentaria, etc).
 - Utilización conjunta con otras especialidades:
(neumología, medicina interna)



Bases organizativas del servicio de Neumología de HQB



Hospital de Día de Alergología



Actividad asistencial Servicio Neumología HQB (2015-2018)

	CCEE	INGRESOS	PFR
2015	7158	671	1008
2016	7549	816	1174
2017	8939	1365	1252
2018	9829	1129	1362

Δ 2015-2018

37%

68%

35%





Hospital Quirónsalud Barcelona

“Hacia la Acreditación”

En el mes de enero de 2019 dimos los primeros pasos e iniciamos oficialmente nuestro proceso de Acreditación Joint Commission International (JCI). Contamos con equipos de trabajo liderados por personas implicadas con la organización y formados por profesionales comprometidos.

En esta primera fase, se está trabajando en la elaboración de políticas, procedimientos y protocolos que determinen la manera de trabajar en base a los estándares de JCI, para posteriormente comenzar la fase de implementación en todo el hospital.

Será necesaria la implicación de todos y cada uno de nosotros en este proyecto, que sin duda nos aportará como organización a nosotros y a nuestros pacientes.

Modelo/Circuitos a mejorar

1. Modelo de atención al paciente controlado por MDI

- Pacientes neumológicos ingresados a cargo de MDI.
- El neumólogo actúa como interconsultor.

2. Falta de eficiencia en diversos procesos asistenciales:

– Estudios del sueño:

- Realizados mayoritariamente en Neurofisiología (PSG convencional y respiratorias)
- Conflicto entre calidad asistencial y dictado aseguradoras.

– Broncoscopias:

- Necesidad de gabinete de exploraciones que cumpla normativas.
- Adecuar/actualizar precios de la prestación por parte de las aseguradoras.
- “Conflicto” potencial con anestesiólogos



Modelo/Circuitos a mejorar (2)

3. Necesidad de creación de comités multidisciplinares:

- Farmacia
- Mortalidad
- Cáncer de pulmón
- Enfermedades intersticiales

4. Radiólogos torácicos



Oportunidades

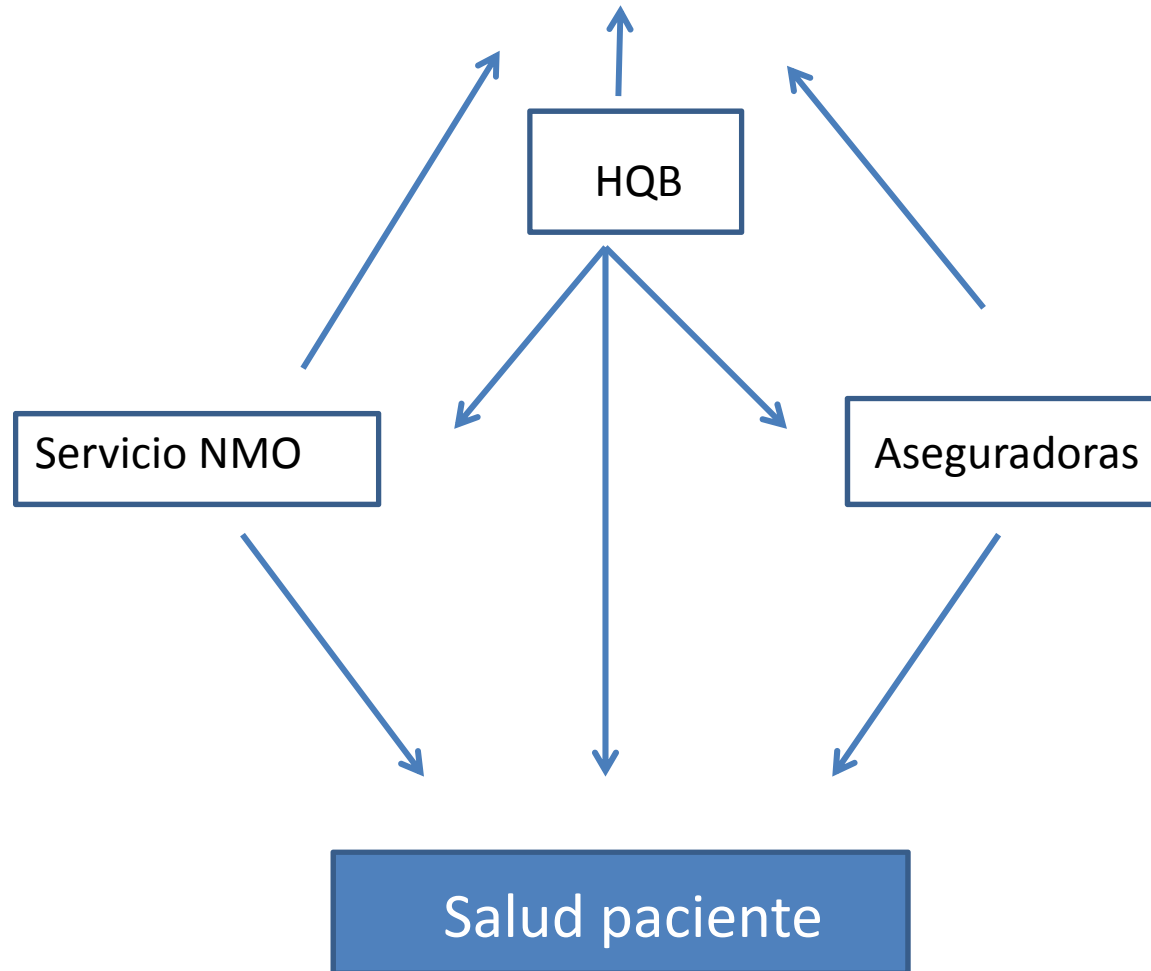


- Mesas de debate a 3: SL/HQB/Aseguradoras.
- Crear “terciarismo” (intersticiales, Broncoscopia intervencionista)
- Potenciar/Facilitar la realización ensayos clínicos.
- Jornadas neumológicas anuales.
- Docencia?
- Potenciar Hospital de Día de Neumología
- Hospitalización domiciliaria





Rendimiento económico



Ensayos Clínicos Servicio de Neumología HQB (2015-2018)

***Título:** “Estudio doble ciego, aleatorizado, con doble enmascaramiento con grupos paralelos y diseño adaptativo, de 26 semanas de tratamiento, comparando la eficacia y seguridad de Indacaterol (Onbrez® Breezhaler® 150 mcg o.d.) con Salmeterol/Fluticasone Propionate (Seretide® Accuhaler® 50 mcg/500 mcg b.i.d.) en pacientes con EPOC moderada”. Código: CQAB149B2401. Laboratorio: NOVARTIS.

*** Título:** “Estudio aleatorizado, doble ciego, con doble enmascaramiento, controlado con placebo, con grupos paralelos para evaluar el efecto dosis de maleato de indacaterol (300 µg) sobre la hiperinsuflación dinámica y estática, disnea subjetiva y estado de salud en pacientes con EPOC”. Código: CQAB149B2318. Laboratorio: NOVARTIS.

***Título:** “Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, con doble enmascaramiento, controlado con placebo, con grupos paralelos y diseño adaptativo, de 26 semanas de tratamiento, para evaluar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de dos dosis de indacaterol en pacientes con EPOC que han utilizado formoterol y tiotropio abierto como controles activos”. Código: CQAB149B2335S. Laboratorio: NOVARTIS.

***Título:** “Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, con doble enmascaramiento, de grupos paralelos y 24 semanas de duración, para comparar umeclidinio/vilanterol, umeclidinio y salmeterol en pacientes con EPOC”. Código: GSK 201749. Laboratorio: GSK.

***Título:** “Estudio fase III, aleatorizado, doble ciego, con 3 grupos paralelos, de 52 semanas de duración para comparar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de la combinación triple de dosis fija /FF/UMEC/VI con las combinaciones dobles de dosis fija FF/VI y UMEC/VI, administradas una vez al día en pacientes con EPOC”. Código: IMPACT CTT116885. Laboratorio: GSK.

- **Título:** “Estudio de grupo paralelo, multicéntrico, doble ciego y aleatorizado para evaluar la eficacia y seguridad de PT010 con relación a PT003 y PT009 en exacerbaciones de EPOC durante un periodo de tratamiento de 52 semanas en pacientes con EPOC moderada a grave”. Código: PEARL PT010005. Laboratorio: AstraZeneca.

***Título:** “estudio aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de dupilumab en paciente con asma grave corticodependiente”. Código: VENTURE. EFC 13691. Laboratorio: SANOFI.

***Título:** “Estudio de extensión abierto para evaluar la seguridad y tolerabilidad a largo plazo de dupilumab, en pacientes con asma que participaron en el estudio clínico previo de dupilumab en asma”. Código: LIBERTY. LTS12551. Laboratorio: SANOFI.

***Título:** NOVELTY “Estudio observacional, longitudinal en paciente con un diagnóstico o sospecha de diagnóstico de asma y/o EPOC para describir las características de los pacientes, patrones de tratamiento y carga de la enfermedad con el paso del tiempo para identificar fenotipos y endotipos asociados a resultados diferenciales que pueden respaldar el desarrollo futuro de estrategias de tratamiento personalizadas”. Código: D2287R00103. Laboratorio: AstraZeneca.