

CATALONIA



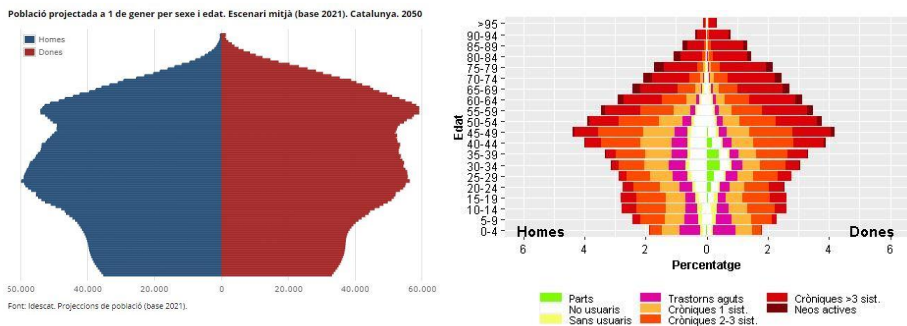
Main features:

- 8 Million inhabitants
- Decentralized and own responsibility for both organizing health and social care services
- Universal health coverage, funded through general taxation
- Separated functions: commissioning/purchasing from provision
- Access to social care services is means-tested with variable co-payments by users. Organized by Local Governments
- No complete aligned boundaries between health and social care services



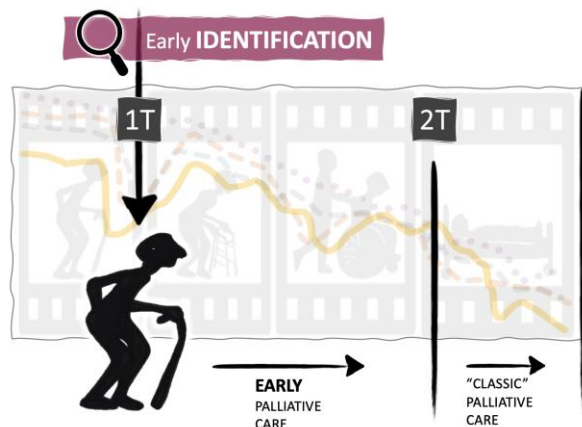
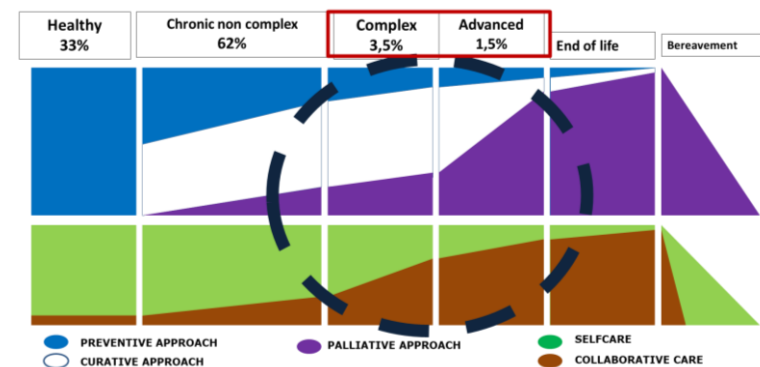
ESTRATÈGIA 3:
INTEGRACIÓ DE
L'ATENCIÓ A LA
SALUT

1. Where did we start our integrated care journey?



A very intensive ageing process and increasing number of people with multimorbidity (MM) and complex needs
 2050: > 1/3 population over 65y. and > 12% pop. over 80y.

Evolution from starting in a “disease management” orientation towards a “**care management**” orientation for MM and complex needs
 *More clinical component



Introduction of **Palliative care orientation** for people with all Advanced Chronic illnesses

New conceptualization of earlier palliative care for advanced chronic conditions

1. Where did we start our integrated care journey?



Lots of repetition of legislative **elections** and “ups and downs and stops” with different waves of transformation

5 elections in 12 years

Incorporation within Department of Health, a **team with professional leadership in policymaking process** linking policy and implementation (“*assemblers*”)

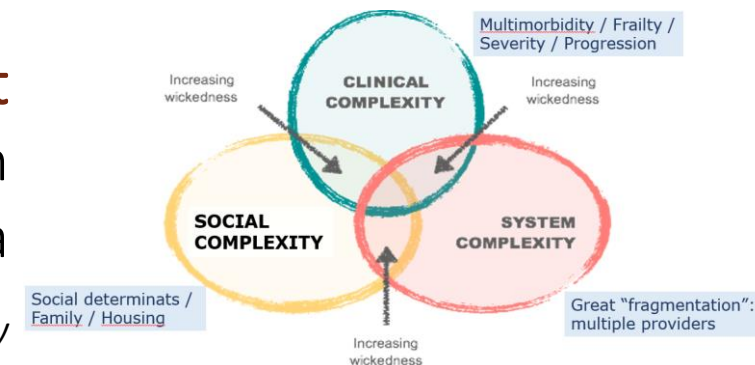


Consolidation of **well developed Primary Health Care (PHC)** involved in this agenda.

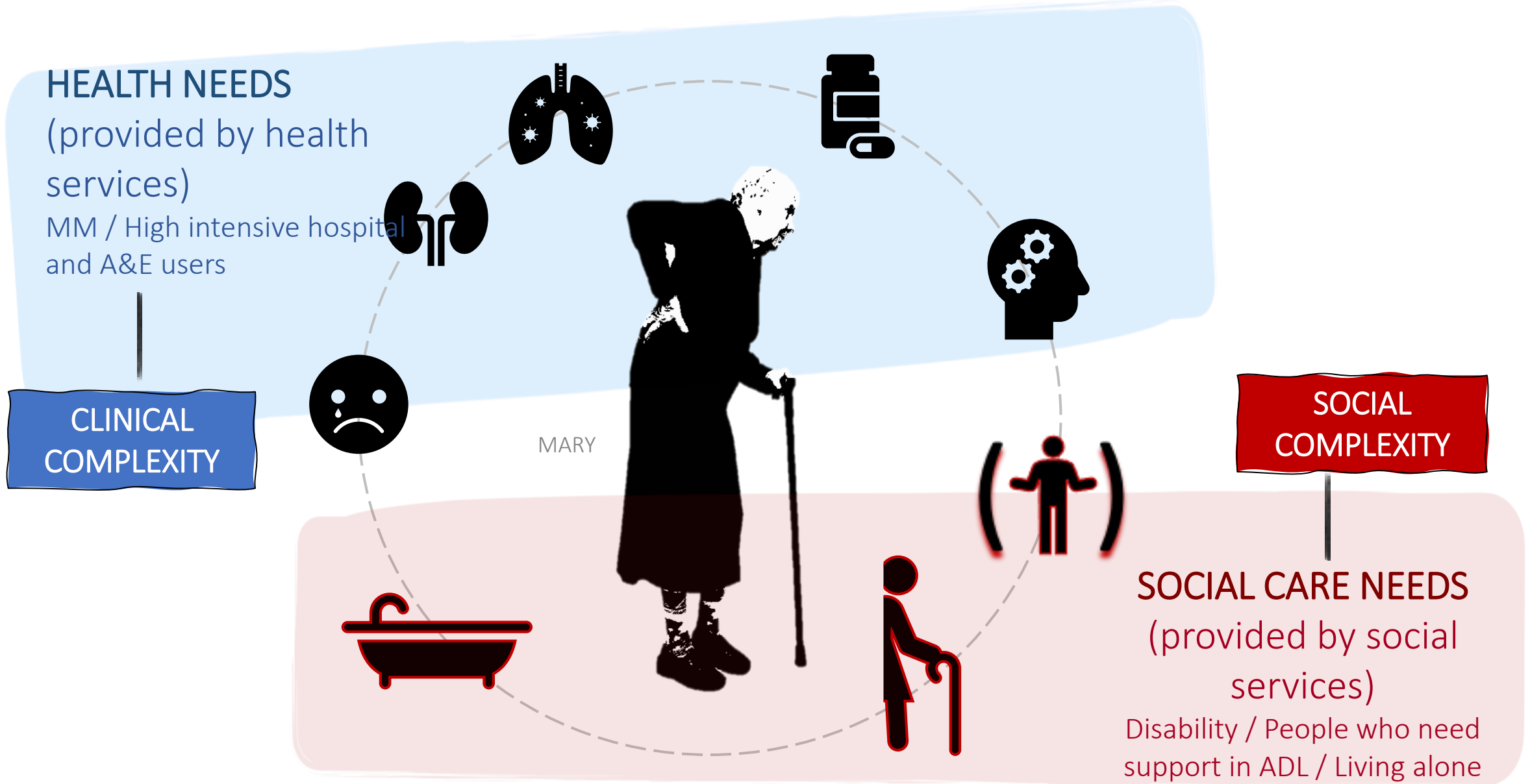
Almost 400 Primary Health Care areas with multidisciplinary composition

Initial self-awareness at DoH that some people has **concurrent health & social care needs** and we are called to create an Integrated Health and Social Care agenda

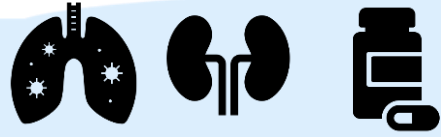
Comprehensive complexity (+social component) beyond “clinical” complexity



INTEGRATED CARE (Health + Social Care): WHY IT IS NECESSARY?



STARTING POINT...



**CLINICAL
COMPLEXITY**

**SYSTEM
COMPLEXITY**

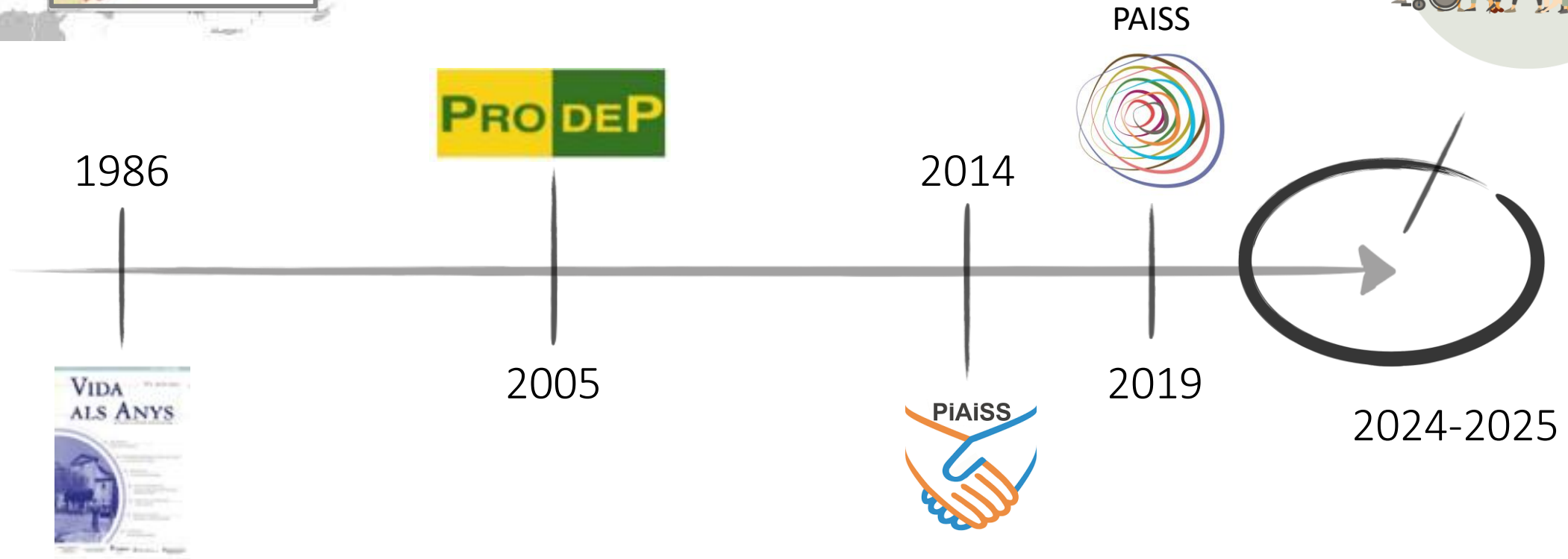
**SOCIAL
COMPLEXITY**



Constructing an Agency of Integrated Care



CATALONIA : PREVIOUS ATTEMPTS



Integrated Care



2. Main events and signposts over the journey

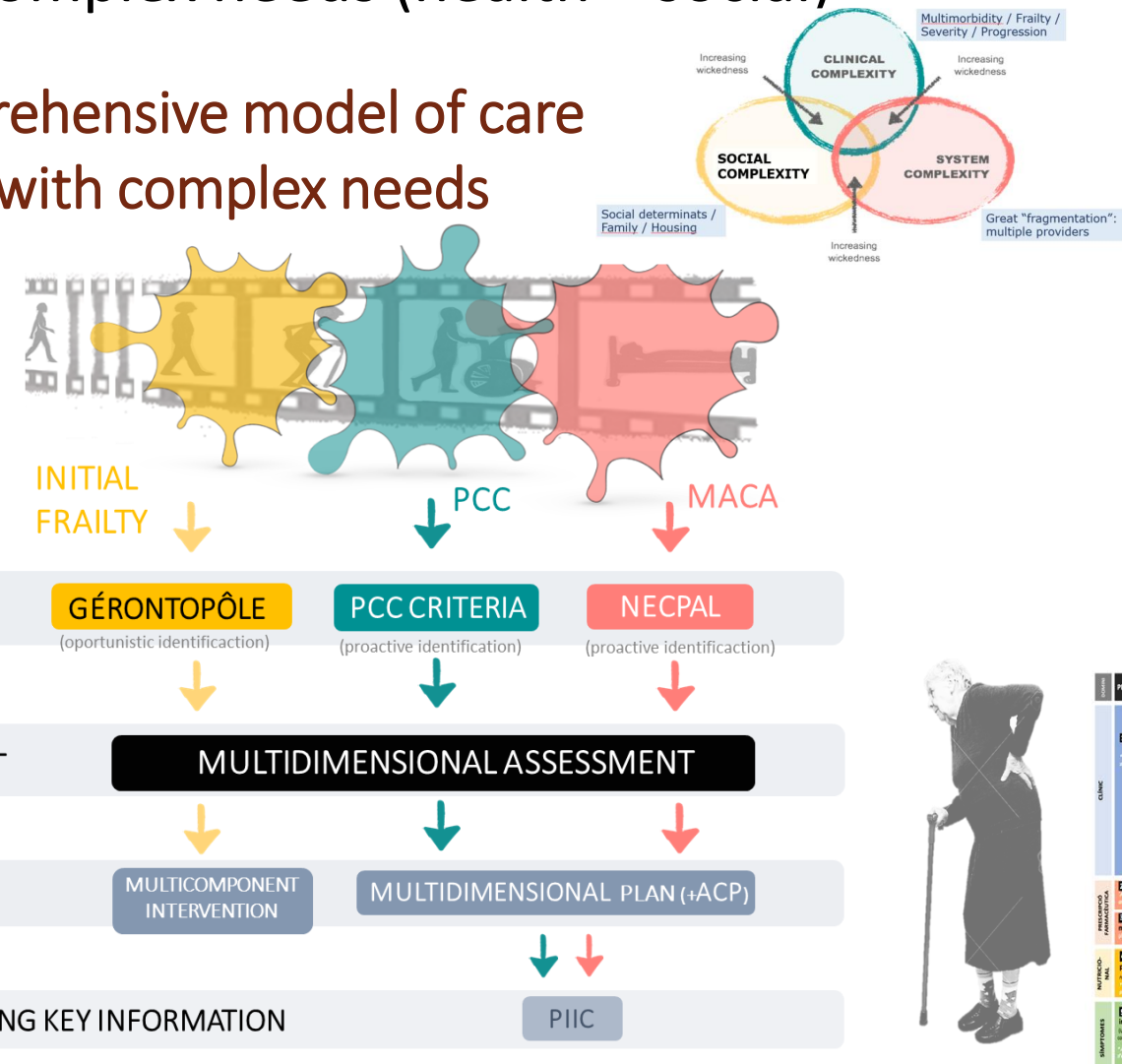
National and comprehensive ICT solutions and digital transformation strategy for people with complex needs (health + social)

Define a comprehensive model of care for people with complex needs

Intersociety agreement on multidimensional assessment / Rapid Assessment Tool (eHR version)



MODEL OF CARE: 4 PHASES



CLÍNICA	PSIQUIÀTRIC	NEUROLÒGIC	RESPIRATÒRI	RENAL	HEPÀTIC	ENDOCRINOLÒGIC	HEMÀTIC	IMMUNOLÒGIC	INFECTIÓS	ONCOLÒGIC	GENÈTIC	TERAPÈUTIC	
<p>1. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>2. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>3. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>	<p>4. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>5. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>6. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>	<p>7. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>8. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>9. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>	<p>10. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>11. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>12. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>	<p>13. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>14. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>15. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>	<p>16. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>17. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>18. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>	<p>19. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>20. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>21. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>	<p>22. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>23. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>24. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>	<p>25. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>26. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>27. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>	<p>28. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>29. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>30. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>	<p>31. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>32. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>33. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>	<p>34. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>35. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>36. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>	<p>37. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>38. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>39. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>	<p>40. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>41. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p> <p>42. El pacient té dolor més o menys constant durant els últims 48 hores?</p>



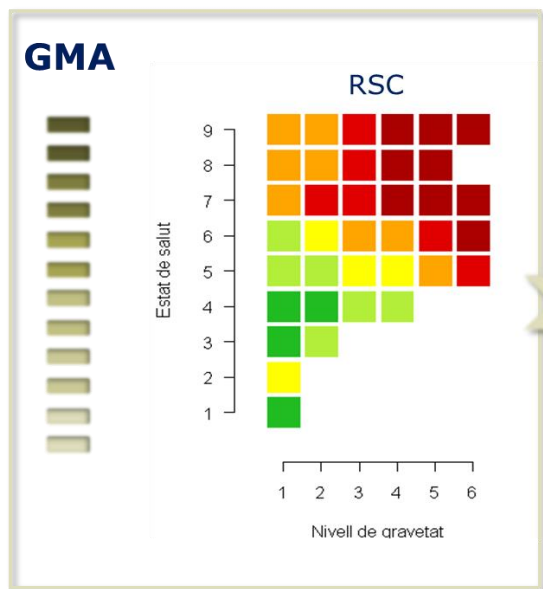
2. Main events and signposts over the journey

Identify people with complex needs (both health and social)

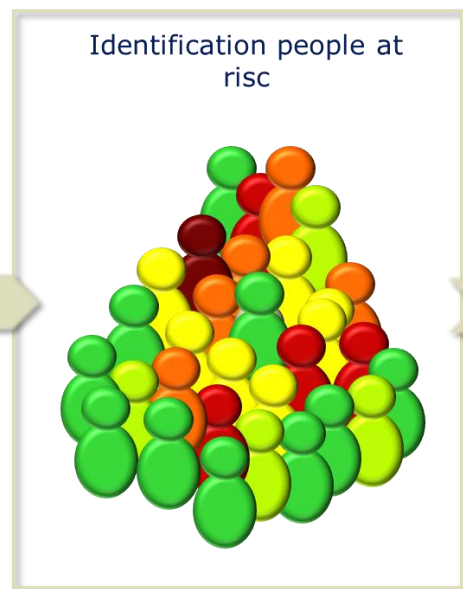
Need of incorporation of social care data to identify future high intensive users of home care or admissions in nursing home

Creating an algorithms to identify people with complex needs

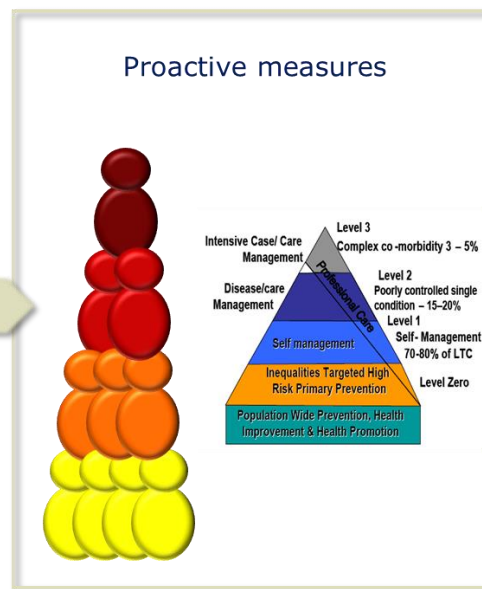
*Catalan home made algorithm named "GMA"



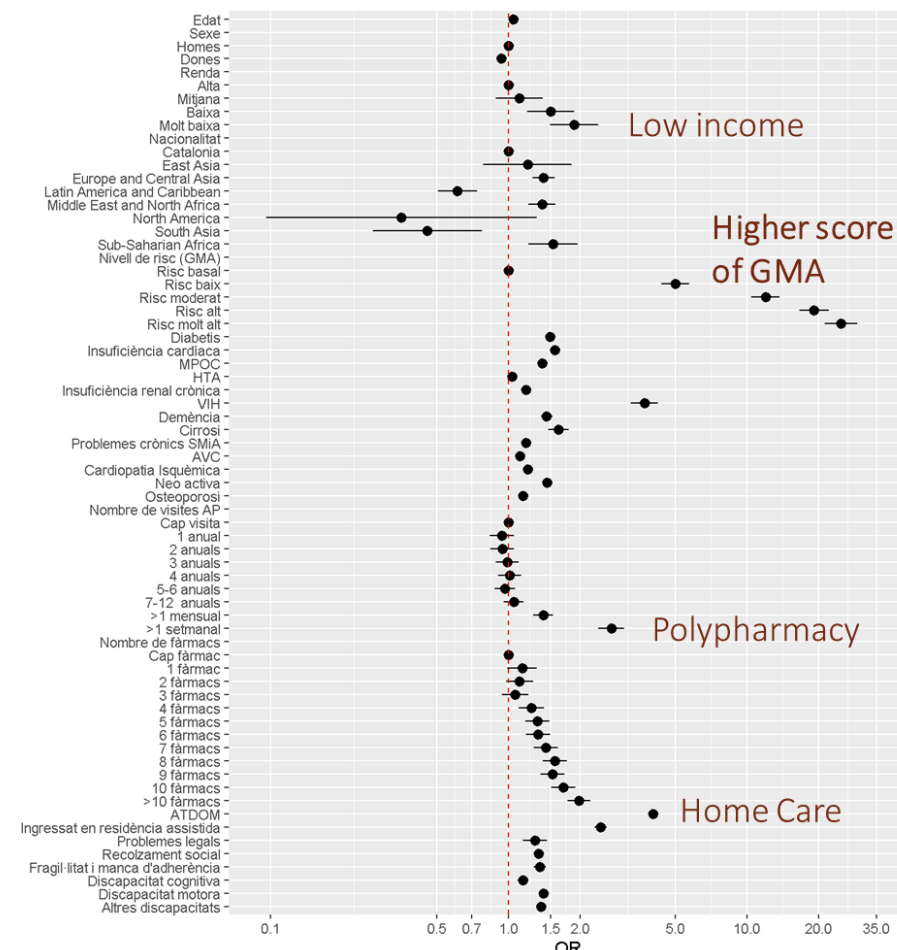
Classification people at risk



Identification and recording at ehealth Record

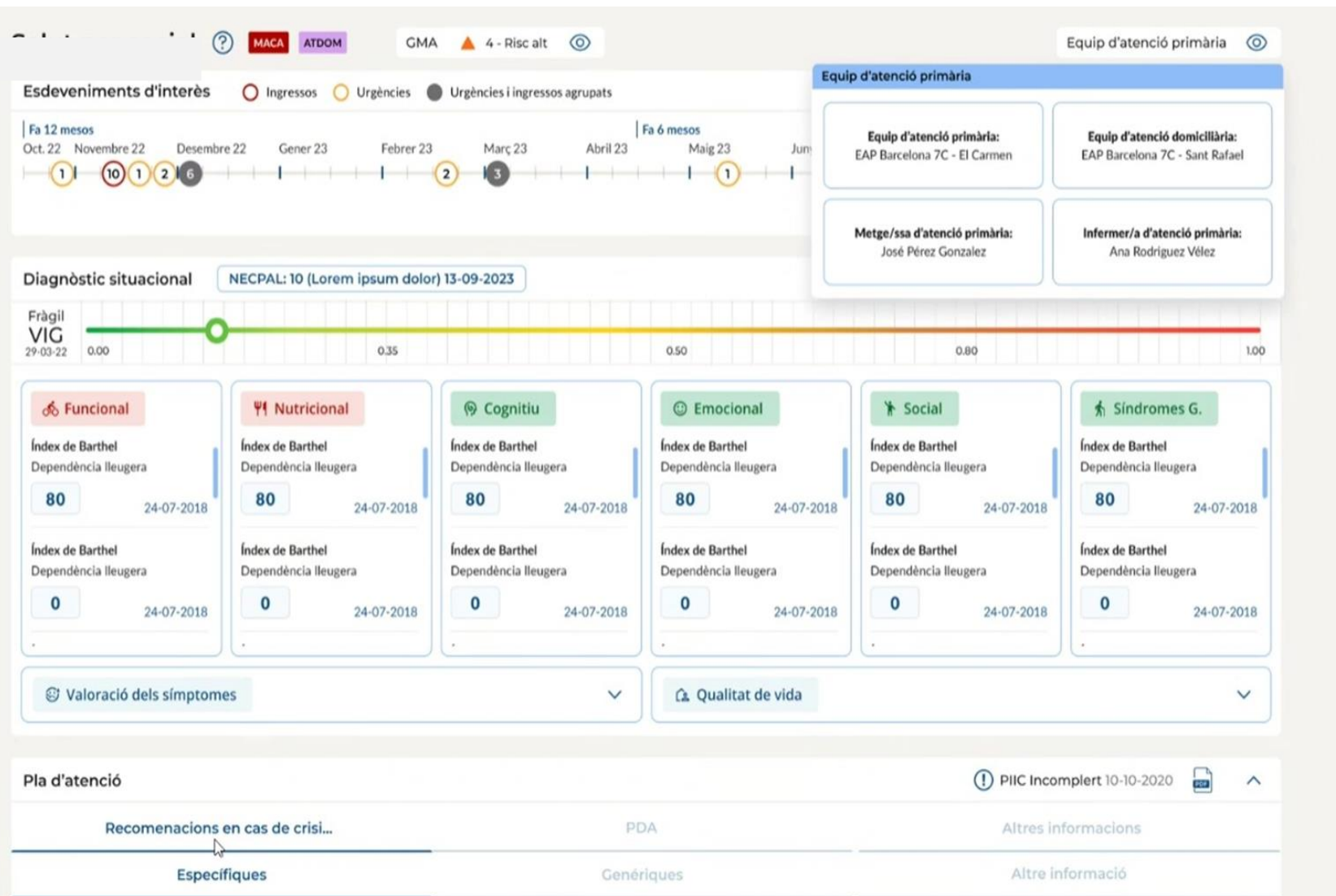


Segmentation for the proactive management of people at risk



2. Main events and signposts over the journey

Identification in eHR of people with complex needs creating digital shared care plan and customized “viewers” accessible by hospital and A&E care and 112 emergency services



Viewer of Minimum Data Set of Health Information for people with complex needs:

- Health problems / Situations
- GMA: burden of Multimorbidity burden / Risk score
- Utilization of services: acute admissions, A&E visits,...
- Discharge reports
- Rapid Frailty Assessment
- Comprehensive Multidimensional Assessment + Care Plan + “Key Information Summary” (KIS)
- Advanced Care Planning: beliefs, willing,...

2. Main events and signposts over the journey



Progressive availability of population base indicators for target population: people with complex needs, home care and residential care

Source: SISAP, October 2024

Oct 24 | CatSalut | QC Organització | Gestió Clínica | Odontologia | Qualitat i Seguretat | Farmàcia | Altres Informacions | Ajuda i Doc

Canvi de territori: Territori: Triu:
 Triu un tipus de població: Triu una edat: Triu el sexe:

*Les dades anteriors a juny 2024 tenen un altre creuament i es poden consultar a Longview Add-in per a Excel

Indicador	Resultat	Numerador	Denominador	Detall
DCCND0 - Quadre complementari Cronobat				
DCCND0A - Prevalències poblacionals				
+DCCND001 - Percentatge de PCC en població atesa assignada	3,43	219.509	6.403.389	+
+DCCND002 - Percentatge de MACA en població atesa assignada	0,29	18.511	6.403.389	+
+DCCND017 - Percentatge de PCC amb MFIC	72,56	159.298	219.509	+
DCCND018 - Percentatge de MACA amb MFIC	71,43	13.223	18.511	+
DCCND0B - Activitat Assistencial				
+DCCND007 - Visites realitzades en persones PCC en els últims 12 mesos per infermeria	11,28	2.734.141	242.359	+
+DCCND008 - Percentatge de persones PCC visitades en els últims 12 mesos per infermeria	28,04	232.789	242.359	+
+DCCND009 - Visites realitzades en persones MACA en els últims 12 mesos per infermeria	16,28	539.459	32.532	+
+DCCND010 - Percentatge de persones MACA visitades en els últims 12 mesos per infermeria	24,87	30.799	32.532	+
+DCCND011 - Visites realitzades en persones PCC en els últims 12 mesos per MFIC	8,10	1.983.057	242.359	+
+DCCND012 - Percentatge de persones PCC visitades en els últims 12 mesos per MFIC	32,09	225.177	242.359	+
+DCCND013 - Visites realitzades en persones MACA en els últims 12 mesos per MFIC	9,87	321.154	32.532	+
+DCCND014 - Percentatge de persones MACA visitades en els últims 12 mesos per MFIC	30,05	29.588	32.532	+
DCCND0C - Hospitalització				
+DCCND015 - Percentatge de persones PCC visitades a urgències hospitalàries o CUAP o PAC	33,16	80.388	242.359	+
+DCCND016 - Percentatge de persones MACA visitades a urgències hospitalàries o CUAP o PAC	41,91	13.835	32.532	+
DCCND003 - Percentatge de persones PCC amb ingressos a l'hospital	27,15	65.794	242.359	+
DCCND004 - Percentatge de persones MACA amb ingressos a l'hospital	35,90	11.678	32.532	+
DCCND005 - Percentatge de persones PCC que ninguessos a l'hospital	6,64	16.085	242.359	+
DCCND006 - Percentatge de persones MACA que ninguessos a l'hospital	12,35	4.019	32.532	+
DCCND019 - Tauxa bruta d'ingressos per cada 100 persones PCC	54,85	132.925	242.359	+
DCCND020 - Tauxa bruta d'ingressos per cada 100 persones MACA	91,24	29.882	32.532	+
DCCND021 - Milers de "dies a casa" de persones PCC	358,55	88.898.013	242.359	+
DCCND022 - Milers de "dies a casa" de persones MACA	350,96	11.417.295	32.532	+
DCCND025 - Milers de dies d'ingrés hospitalari de les persones PCC	9,71	537.434	55.384	+
DCCND026 - % d'èxits durant l'ingrés hospitalari de les persones PCC	0,09	48	55.384	+
DCCND027 - Milers de dies d'ingrés hospitalari de les persones MACA	14,81	88.877	6.083	+
DCCND028 - % d'èxits durant l'ingrés hospitalari de les persones MACA	6,31	19	6.083	+
DCCND029 - Percentatge de persones PCC amb ingressos a intermèdia	5,18	14.931	242.359	+
DCCND030 - Percentatge de persones MACA amb ingressos a intermèdia	17,33	5.839	32.532	+
DCCND031 - Tauxa bruta d'ingressos a intermèdia per cada 100 persones PCC	10,59	25.873	242.359	+
DCCND032 - Tauxa bruta d'ingressos a intermèdia per cada 100 persones MACA	30,54	9.934	32.532	+
DCCND033 - % mortalitat de les persones PCC	9,45	22.898	242.359	+
DCCND034 - % mortalitat de les persones MACA	43,18	14.040	32.532	+
DCCND0D - Qualitat Assistencial				
DCCND023 - Valoració integral en PCC	50,44	110.718	219.509	+
DCCND024 - Valoració integral en MACA	64,49	11.937	18.511	+

NEW indicators:

- Expected prevalence people with complex needs and elaboration of care plans
**In a population base: region / county / primary health care centre*
- Rate of visits by Primary Health Care
- Utilization of health services: emergency admissions, A&E visits,...
- Pharmacy: quality prescription, cost
- Coverage of “multidimensional assessment + plan” for this population
- Monthly edition calculated based on last 12 months (Catalunya / Health Region / County / Primary Health Care Area)
- Comparative vision and temporal evolution

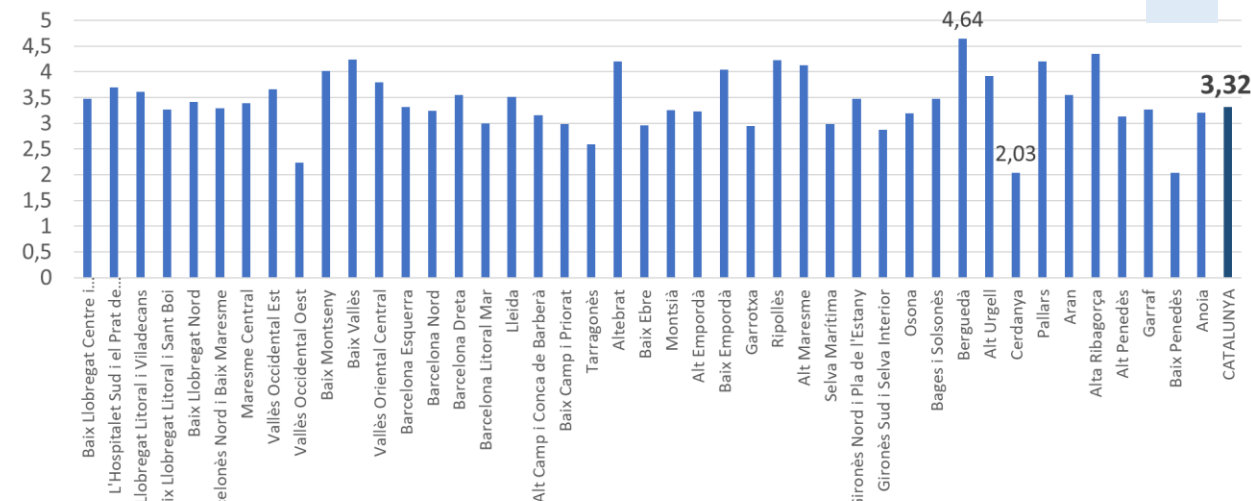
2. Main events and signposts over the journey



Progressive availability of population base indicators for target population: people with complex needs, home care and residential care

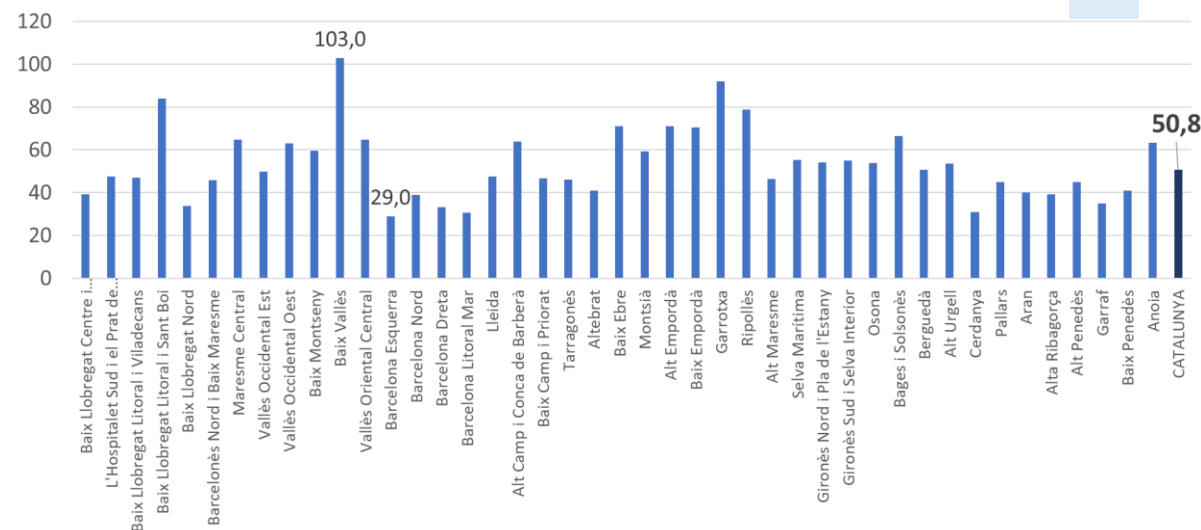
Proportion of people with complex needs (PCC)

A



Rate of emergency admissions per 100 people with complex needs

B



INDICADORS TRAÇADORS

DATA D'ACTUALITZACIÓ: 31.12.2023

C

Indicadors	LLEIDA	TARRAGONA	BARCELONA	GIRONA	METROPOLITANA SUD	METROPOLITANA NORD	CATALUNYA CENTRAL	ALT PIRINEU - ARAN	TERRES DE L'EBRE	ÀMBIT ALIÈ A L'ICS
Visites per part de l'EAP										
Mitjana de visites presencials realitzades en els últims 12 mesos per infermer	5,29	3,78	4,18	4,69	5,47	3,4	4,52	7,19	9,54	4,05
Percentatge de pacients visitats presencialment en els últims 12 mesos per infermer	97,48	95,34	87,99	93,62	98,05	80,41	95,91	99,3	99,7	91,83
Mitjana de visites presencials realitzades en els últims 12 mesos per MFIC	2,84	4,13	2,99	4,05	2,48	2,54	3,79	11,53	10,07	2,55
Percentatge de pacients visitats presencialment en els últims 12 mesos per MFIC	61,54	67,56	63,32	59,57	65,17	57,94	72,39	82,49	91,21	58,71
Cronicitat										
Percentatge pacients PCC	62,6	72,53	50,1	65,89	63,55	61,53	70,98	87,04	66,72	45,85
Percentatge pacients MACA	5,37	9,36	5,2	6,63	13,25	7,51	12,5	5,78	8,71	8,29
Percentatge PCC amb PIIC	83,06	91,3	88,85	85,37	88,93	95,19	90,01	87,32	92,52	86,11
Percentatge pacients MACA amb PIIC	93,81	98,34	88,81	95,9	97,31	98,36	92,53	100	97,44	91,51
Farmàcia										
Mediana de psicofàrmacs	1,65	1,58	1,71	1,8	1,8	1,89	1,92	1,71	1,74	1,75
Polifarmàcia >10 fàrmacs	6,28	4,4	6,52	4,91	3,7	6,17	6,18	5,08	3,35	5,77
Ús de recursos										
Taxa d'urgències hospitalàries o CUAP o PAC dels pacients en residència	0,66	0,6	0,6	0,69	0,65	0,65	0,61	0,67	0,76	0,58
Taxa de visites d'urgències hospitalàries per pacient en residència	0,49	0,57	0,58	0,57	0,58	0,59	0,53	0,51	0,55	0,54
Taxa de visites d'urgències CUAP o PAC per pacient en residència	0,51	0,24	0,22	0,44	0,31	0,3	0,32	0,46	0,63	0,19
Taxa d'ingressos hospitalaris per pacient en residència	0,33	0,35	0,4	0,34	0,34	0,4	0,36	0,33	0,3	0,34

- A. Prevalence of people with complex needs
- B. Rate of emergency admissions x 100 people with complex needs
- C. Scorecards to monitor key performance indicators (region / county / PHC area)

Source: SISAP, October 2024

Current PRIORITIES in INTEGRATED CARE



Deployment of

PRIORITISED PROJECTS OF INTEGRATED CARE



Integrated Care in RESIDENTIAL CARE



Integrated HOME CARE (involving health and social care)



integrated Care in MENTAL HEALTH



Integrated INFORMATION AND COMMUNICATION SYSTEMS



Creation of

OF HEALTH AND SOCIAL INTEGRATED CARE AGENCY

participated both by Department of Health and Department of Social Rights

3. Where are we now?

Strategy in Integrated Information Systems

- 1) **VIEWERS:** Access from Health to the information held by Department of Social Services through access to the viewer of **WSocial for Health + Health Viewer for Social Care services**.
- 2) **DATA SERVICE:** Provide a data service from W Social and from Health IS to incorporate the data into the tools for the work of the Integrated Care team.
- 3) **DATA REPOSITORY:** for **population data analysis Health + Social, evaluation, planning, management and creation of predictive models / algorithms**



3. Where are we now?

HEALTH



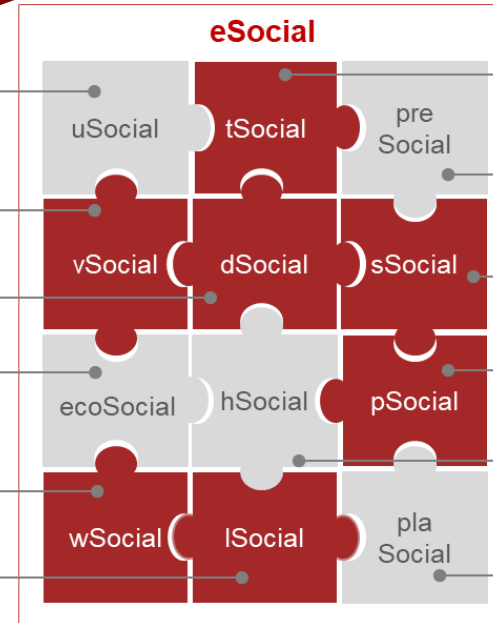
New transformation at Department of Social Services: data set + services

HCB
HISTÒRIA CLÍNICA COMPARTIDA A CATALUNYA

ÉS LA HISTÒRIA CLÍNICA ELECTRÒNICA QUE AGRUPA EL CONJUNT D'INFORMACIÓ RELEVANT SOBRE LA SITUACIÓ I EVOLUCIÓ D'UN PACIENT AL LLARG DEL SEU PROCÉS ASSISTENCIAL.

80 milions de documents publicats

- uSocial**
managing social emergencies
- vSocial**
assessment system (disability, dependency)
- dSocial**
data management
- ecoSocial**
financial and budgetary management
- wSocial**
social intervention (Hèstia)
- ISocial**
relationship with local authorities (Contract Programme)



- tSocial**
benefits processor
- preSocial**
social risk prevention
- sSocial**
service management (managing, places, waiting lists)
- pSocial**
service provision and accreditation
- hSocial**
social record strongly dependent on Health
- plaSocial**
service scheduling, planning and assessment



Generate a **interoperability environment** between **Health data set** and new **Social Rights' data set**

3. Where are we now?

VIEWERS - Sharing information between Health & Social

Viewer Health for Social Care



Viewer Social Care for Health

Salut + Social

Esdeveniments d'interès

Diagnòstic situacional

NECPAL: 0 (negatiu) 07-12-2023

Fragil VIG

Funcional

Nutricional

Cognitiu

Emocional

Social

Síndromes geriàtriques

Diagnòstics

Actius

Inactius

Intervenció social

Dades ciutadana

Esther Fernández López

Últimes gestions de la ciutadana per producte

Producte	Fi vigència	Fi vigència	Situació	Motiu
Gestió d'expedient - Dependència	15 / 09 / 2011	22 / 12 / 2011	Finalizat	---
Gestió d'expedient - Invalidesa (PNC)	15 / 09 / 2011	22 / 12 / 2011	Finalizat	---
Gestió d'expedient - PUA	01 / 02 / 2011	---	---	---
Gestió d'expedient - Prestació econòmica pel complement de la pensió no contributiva	15 / 09 / 2011	22 / 12 / 2011	Finalizat	Resolució denegatòria
Gestió d'expedient - PUA	01 / 02 / 2011	01 / 02 / 2020	Finalizat	---

Informació ampliada

- Gestió d'expedient - PUA - Assistència personal, Suport social i relació amb l'entorn (Exp. 4/0/19941/08)
- Gestió d'expedient - PUA - Assistència personal, Suport social i relació amb l'entorn (Exp. 8/12/20941/10)

https://youtu.be/J57_9wfs3ZQ?si=W53Ke7eyj75ST-LJ

<https://youtu.be/nsATFmirwiY?si=cxOLZLMNhqvid2tG>

3. Where are we now?

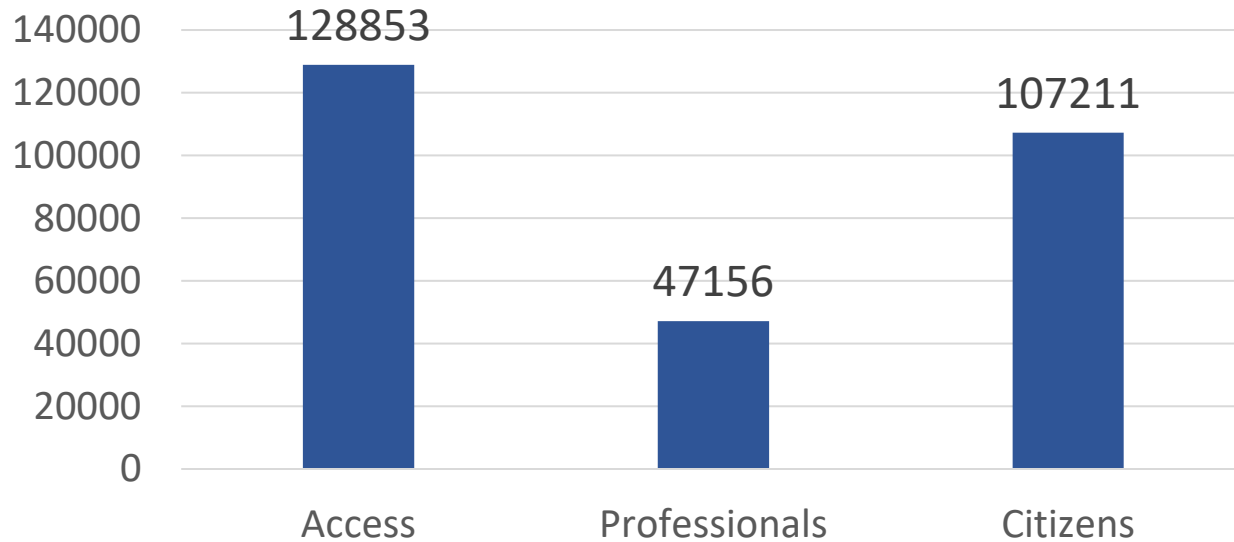
VIEWERS - Sharing information between Health & Social

Viewer "Social for Health"

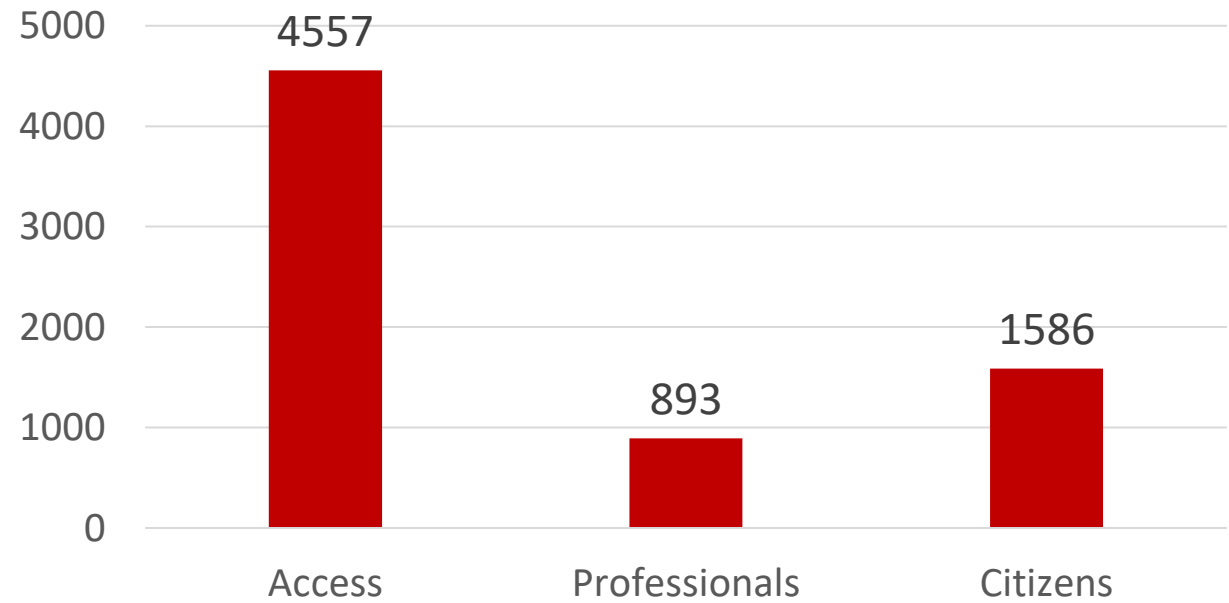


Viewer "Health for Social"

Access from Health to Social Care services Viewer



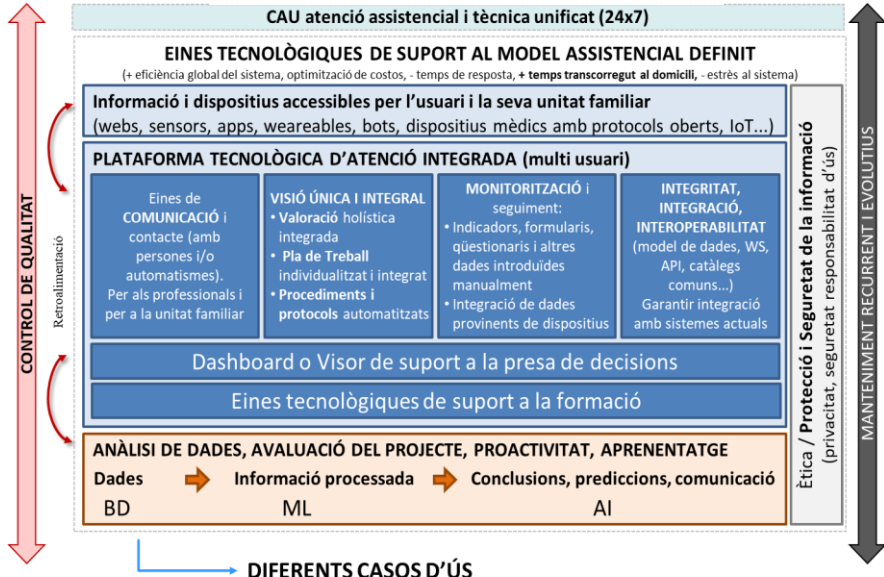
Access from Social Services to Health Viewer



Source: Dep of Health, November 2024 (data from 15th July till 30th November 2024)

3. Where are we now?

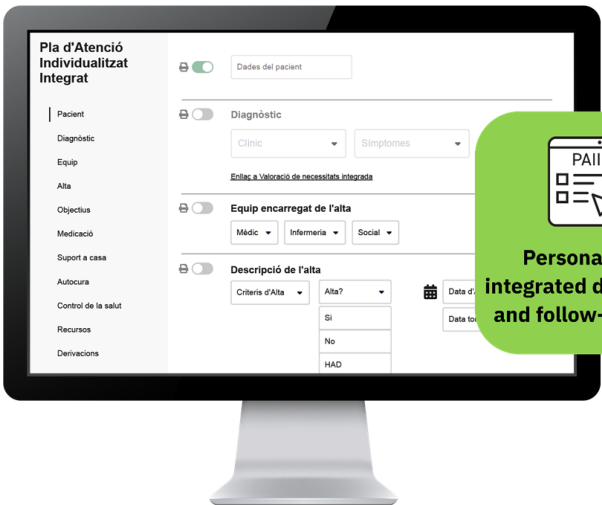
ADMIT atenció domiciliària integrada



SiSSManresa



My Shared Care Plan



Personalised integrated discharge and follow-up plan

Platform SAD 4.0 parameters

Alert monitoring and case management
 Service operation and monitoring tasks

ATDOM 4.0

Personal patient discharge folder

Self-care recommendations
 How to control their health

Looking for a: **“JOINT” SINGLE CARE PLAN**

3. Where are we now?

NO available international social care problems codes !!!



INTERSOCIAL

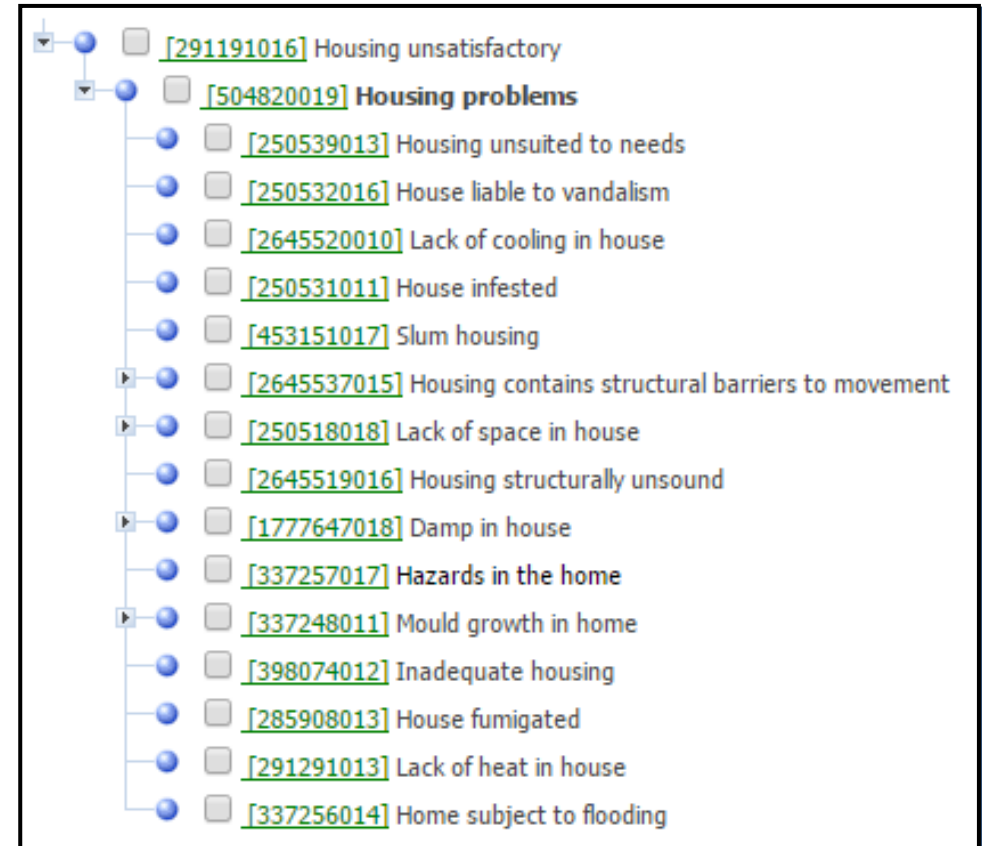
SNOMED CT

Concept Id

Concept	
<input type="checkbox"/>	[81877007] Housing problems (finding)
Fully Specified Name	
<input type="checkbox"/>	[823196015] Housing problems (finding)
Preferred term	
<input type="checkbox"/>	[504820019] Housing problems
Synonyms	
<input type="checkbox"/>	[504822010] Accommodation unsuitable
<input type="checkbox"/>	[504821015] Living conditions unsatisfactory

<https://ticsalutsocial.cat/en/project/intersocial/>

Hierarchy relationships



Terminology standard chosen to codify the InterSocial dictionary concepts is **SNOMED** which includes social and health concepts and enables interoperability between social services and others

Description Ids

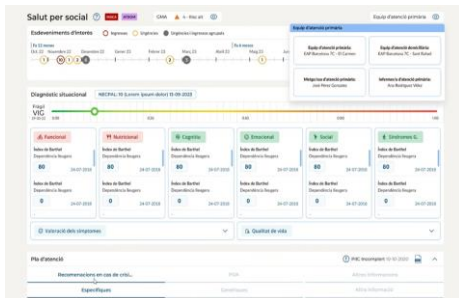
4. Looking forward towards a better digital health & care future!

My Shared Care Plan



Update and calibrate **algorithms** to identify people with **complex needs** adding progressively social care data

Design and customize tools to insert a **“Joint Multidimensional Assessment + Unique Care Plan”** + **“Key Information Summary”** (KIS) + communication tools



Customize friendly information services as **“Key Information Summary”** for professionals who should assess and take quick decisions

Build a **repository** of joint health and social care **data** to offer an **Integrated Care Scorecard** services

Concept
[81877007] Housing problems (finding)
Fully Specified Name
<input type="checkbox"/> [823196015] Housing problems (finding)
Preferred term
<input type="checkbox"/> [504820019] Housing problems
Synonyms
<input type="checkbox"/> [504822010] Accommodation unsuitable
<input type="checkbox"/> [504821015] Living conditions unsatisfactory

Consolidate a **Minimum Data Set** of taxonomy of **“social care problems/needs”**

INDICADORS TRAÇADORS										
DATA D'ACTUALITZACIÓ: 31.12.2023										
Indicadors	LEI DA	TARRAGONA	BARCELONA	GIRO NA	METROPOLI TANA SU DA	METROPOLI A CENTRAL	CATALUNYA	ALT PIRINEU ARIKA	TERRES DE L'EBRE	AMBRI A L'ICS
Visites per part de FEAP										
Mitjana de visites presencials realitzades en els últims 12 mesos per infermer	5,29	3,98	4,18	4,69	5,47	3,4	4,52	7,19	9,54	4,05
Percentatge de pacients visitats presencialment en els últims 12 mesos per infermer	37,48	25,34	37,29	33,62	26,05	40,41	39,91	29,1	29,2	31,83
Mitjana de visites presencials realitzades en els últims 12 mesos per MFC	2,84	4,13	2,99	4,05	2,48	2,54	3,79	13,53	10,07	2,35
Percentatge de pacients visitats presencialment en els últims 12 mesos per MFC	61,54	67,56	63,32	59,97	65,17	57,28	72,59	62,49	59,21	58,71
Condicions										
Percentatge pacients PIC	62,6	72,53	50,1	65,89	63,55	61,53	70,98	87,88	66,22	49,85
Percentatge pacients MACA	5,97	3,36	2,2	4,63	13,26	7,51	12,5	2,78	8,21	8,19
Percentatge PIC amb PIC	81,06	91,3	48,45	85,37	88,93	95,19	90,01	87,32	92,52	86,11
Percentatge pacients MACA amb PIC	93,81	98,34	88,81	95,9	97,31	98,36	92,53	100	97,44	91,01
Famílies										
Mediana de pacients famílies	1,65	1,58	1,72	1,8	1,8	1,89	1,92	1,71	1,74	1,75
Prevalència >10 famílies	6,8	4,4	6,24	4,01	3,7	6,17	6,18	1,68	3,28	5,27
Us de recursos										
Taxa d'urgències hospitalàries a CIAP o PAC dels pacients en residència	0,66	0,6	0,6	0,69	0,65	0,65	0,61	0,67	0,76	0,58
Taxa de visites d'urgències hospitalàries per pacient en residència	0,69	0,7	0,48	0,7	0,68	0,68	0,51	0,53	0,5	0,54
Taxa de visites d'urgències CIAP o PAC per pacient en residència	0,51	0,28	0,22	0,44	0,31	0,3	0,32	0,46	0,53	0,39
Taxa d'ingressos hospitalars per pacient en residència	0,68	0,65	0,4	0,54	0,54	0,4	0,36	0,58	0,4	0,54

What do we wish you had known from the start but somehow had to learn the hard way?

“They achieved it because they didn't know it was impossible”

Jean Cocteau

**Thank
you!**



@conteljc