



El modelo de red ICO

Trabajo en red para una gestión eficiente de los recursos

Josep M. Vilà i Cortasa

Institut Català d'Oncologia

Julio 2011





El *Institut Català d'Oncologia* (ICO)



El *Institut Català d'Oncologia* (ICO) es un centro **público** y **monográfico sobre cáncer**.

Sigue el modelo de los “Comprehensive Cancer Centres” que aúnan, dentro de la misma organización, asistencia, prevención, investigación y formación especializada.

Creado en 1995, es el único centro público de estas características de todo el Estado.

Misión: Trabajar para reducir el impacto del cáncer en Cataluña

Visión: Ser un centro integral de cáncer con reconocimiento internacional

Valores: Pensemos como paciente

Calidad con calidez

Decisiones con conocimientos

Equipos a tu lado

Investigación e innovación para mejorar el futuro



ICO. Cartera de Servicios



Centro de Información OMS-ICO sobre el Virus del Papiloma Humano y el Cáncer de Cérvix

Centro Colaborador de la OMS en Programas Públicos de Cuidados Paliativos

Asistencia

- Hematología clínica (trasplantes, laboratorio)
- Oncología médica
- Oncología radioterápica (teleterapia, braquiterapia y radiocirugía)
- Cuidados paliativos
- Física médica y radioprotección
- Farmacia hospitalaria
- Psico-oncología
- Trabajo social
- Fisioterapia
- Atención continuada (**ICO24 horas**)
- Programa de 2^{as} opiniones en cáncer

Prevención

- Consejo genético
- Detección precoz: programas de cribado
- Tabaquismo
- Información y educación sanitaria

Investigación

- Clínica (ensayos fases I-IV)
- Epidemiológica
- Translacional

Docencia

- Másters y postgrado
- Docencia para residentes
- Formación de pregrado







Objetivos del modelo



- Actuación a nivel territorial-población.
- Atención oncológica centrada en el paciente, multidisciplinar y transversal.

Para los **pacientes**: proximidad, equidad, accesibilidad a equipo profesional, opción a tratamientos investigacionales

Para los **profesionales sanitarios**: integración en equipo, carrera profesional

Para los **centros**: eficiencia, calidad, continuidad asistencial

Para el **sistema sanitario**: sostenibilidad

➔ Consenso CatSalut, PDO, Hospitales de la red, ICO.



Bases del modelo



Facultativos ICO se desplazan a los hospitales

- Modelo oncología médica
- Modelo hematología
- Modelo oncología radioterápica
- Grupos de trabajo en la red: Farmacia, Enfermería, Nutrición, Trabajo Social
En fase de constitución: Cuidados paliativos, psicooncología.

- Diagnóstico y seguimiento
- Visitas: primeras y sucesivas
- Interconsultas
- Tratamientos HOD / Ambulatorios
- Participación en Comités



GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

ICOPraxis

Criterios de decisión donde tratar al paciente



Según paciente:

- ✓ Fragilidad/estado evolutivo de la enfermedad
- ✓ Soporte familiar/situación social

Según características del fármaco:

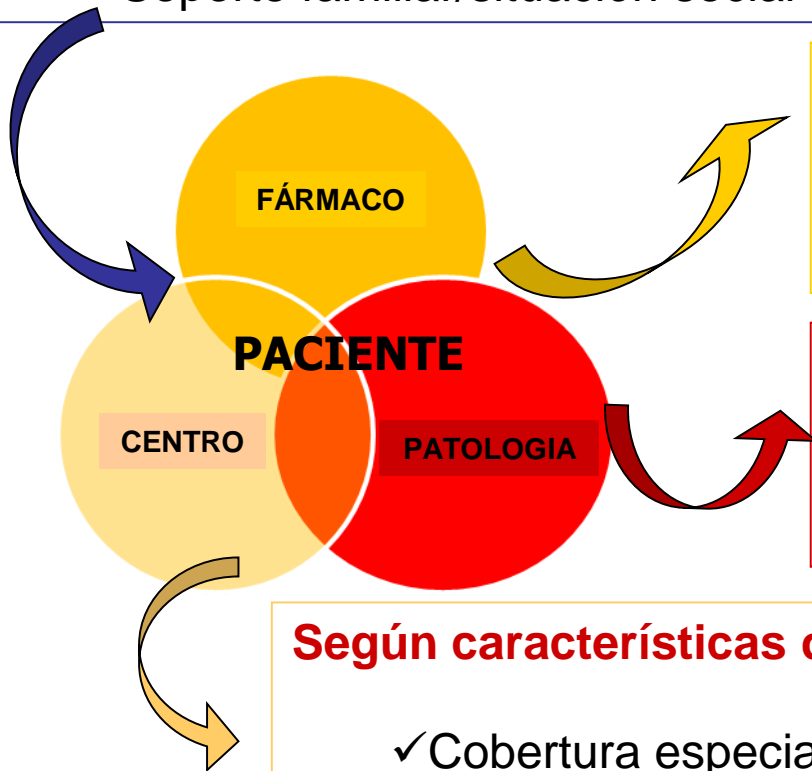
- ✓ Toxicidad
- ✓ Condición de preparación y administración

Según la patología:

- ✓ Necesidad de máxima especialización
- ✓ Posibilidad de ensayo clínico

Según características del centro:

- ✓ Cobertura especialista
- ✓ Hospital de día
- ✓ Hospitalización
- ✓ Disponibilidad de otras especialidades y/o servicios





El objetivo de las **ICOPraxis** es desarrollar, difundir, implementar y evaluar resultados de la adecuación de las **ONCOGUÍAS** a la realidad de la red ICO.

2007-2008

- ✎ Guía terapéutica para el tratamiento médico y radioterápico del cáncer de mama
- ✎ Guía terapéutica para el tratamiento médico y radioterápico del cáncer colorectal
- ✎ Guía terapéutica para el tratamiento médico y radioterápico del linfoma B difuso de célula grande
- ✎ Guía terapéutica para el tratamiento médico y radioterápico del dolor oncológico

2009-2010

- ✎ Pulmón
- ✎ Cabeza y cuello
- ✎ Mieloma Múltiple
- ✎ FEC-G



2011

- ✎ Ovario
- ✎ Gástrico
- ✎ Leucemia Linfática Crónica
- ✎ Atención al final de la vida
- ✎ Consejo Genético

Atención continuada 24 horas



Modelo consolidado al centro de L'Hospitalet.

Llamadas	7.593
Derivaciones	Atención Primaria: 6% Hospital de Día Oncológico: 8% Servicio de Urgencias: 22%



Implantado en Badalona y Girona en Junio de 2011



Valoración del modelo



- o Modelo “consolidado”
- o Beneficia a un amplio volumen de usuarios
- o “Aceptación” por parte de los centros comarcales
- o Dificultades para el facultativo:
 - Alternancia de centros y días
 - Coberturas vacaciones
 - Sistemas informáticos diferentes: SAP, SAVAC, proH
 - Servicios diferentes relacionados con el cáncer





Encuesta de satisfacción



Ránking de centros 2009

1 Hospital Sant Rafael

Satisfacción global 9,01



2 Institut Català d'Oncologia

Satisfacción global 8,88



Mejora 5 posiciones respecto al 2006

3 Clínica Platón

Satisfacción global 8,72



Fuente: CatSalut, 2009



Puntos a mejorar

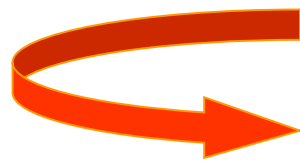
- o Condiciones facultativos
- o Sistemas de Información compartidos
 - programa citostáticos
 - ESPOQ
- o Exploraciones complementarias:
 - iconografía en las derivaciones
 - RMN
 - AP
- o Plan de Atención Continuada



Amenazas y Oportunidades



Amenazas	Oportunidades
No actualización convenios	Potenciar al ICO como uno de los ejes vertebradores de la onco-hematología del territorio
Situación de crisis económica	Responsabilización MDHA
Medicación	Incorporar el ESPOQ
Eliminación del programa de coordinación oncológica	



La Región Sanitaria líder del Proyecto

