

Madrid, 4 de noviembre de 2016

ESQUEMAS DE PAGO BASADOS EN RESULTADOS EN EL PAÍS VASCO



EUROPA Y NACIONAL

- Autorización de comercialización
- Garantía de eficacia, seguridad y calidad de fabricación de los medicamentos
- Condiciones de financiación, prescripción y dispensación
- Normativa farmacéutica y de estabilidad presupuestaria

CCAA con sus ORGANIZACIONES

- El uso racional y prudente de los medicamento.
- La estabilidad presupuestaria
- La adquisición de medicamentos a través de expedientes de contratación; en una institución pública está sometida al TRLCSP (ley de contratos del sector público)



ORGANIZACIONES SANITARIAS



Organización rectora

Atribuciones

La planificación estratégica de medios adscritos al ente, la dirección de sus actuaciones, el control superior de la gestión y las facultades necesarias para dirigir e impulsar el proceso e intensidad con la que se configurarán las organizaciones últimas de servicios sanitarios dependientes del ente, salvo en lo relativo al otorgamiento de personalidad jurídica.

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

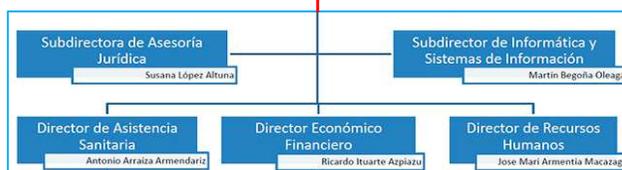
- **Presidente: Consejero de Salud**
- Vicepresidente: Viceconsejero de Salud
- Vocales (Consejería de Salud y Consejería de Economía y Hacienda)

Dirección General

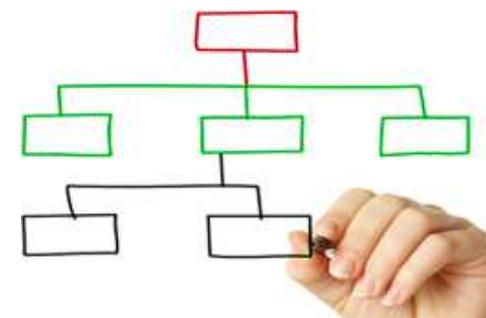
administración y gestión corporativa de Osakidetza

Dirección General

Estructura directiva de apoyo al consejo de administración. Entre sus atribuciones, en **ejecución de los acuerdos de los órganos rectores**, se encontrarán la colaboración, control, coordinación estratégica y los poderes centralizados de gestión que se establezcan respecto a todas las organizaciones de servicios sanitarios dependientes del ente.



PERSONAL TÉCNICO



MODELO DE GESTIÓN A NIVEL DE LA DIRECCIÓN GENERAL

MODELO ASISTENCIAL

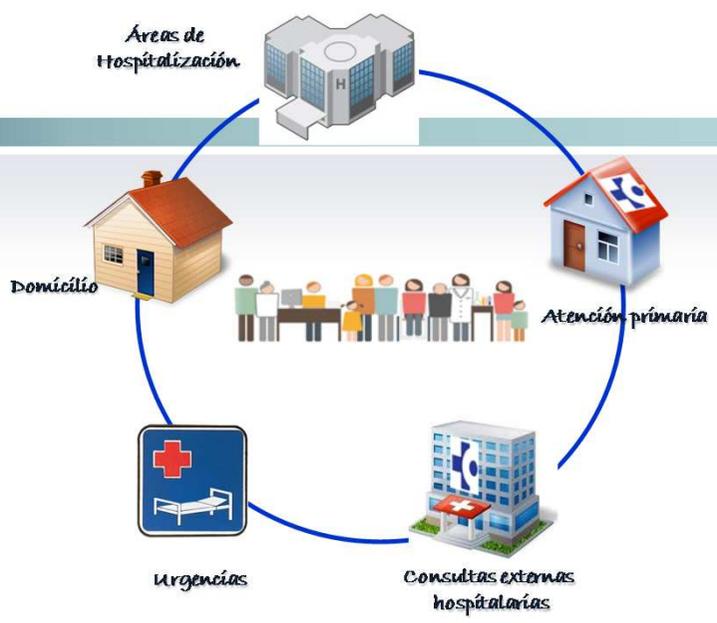
**COMISIÓN CORPORATIVA
DE FARMACIA**



**SISTEMA ENTORNO AL
MEDICAMENTO
INTEGRADO EN
HISTORIA CLÍNICA
ELECTRÓNICA**

COMPRAS CENTRALIZADAS DE MEDICAMENTOS

Búsqueda de la Continuidad Asistencial...



...a través de dos ejes

Implantación de un Marco Asistencial Funcional Integrado

Que requiere el soporte corporativo de Sistemas de información y TICs integrados



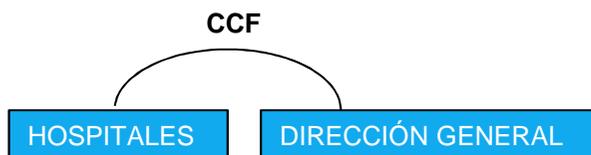
COMISIÓN CORPORATIVA FARMACIA

N.º 113 ZK. • BOPV - miércoles 16
de junio de 2010

Otras Disposiciones

DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO 3005

ACUERDO de 13 de mayo de
2010, del Consejo de
Administración de Osakidetza-
Servicio Vasco de Salud, por el
que se crea y se asignan
funciones a una Comisión
Corporativa de Farmacia de
Osakidetza-Vasco de Salud y se
designan sus miembros.



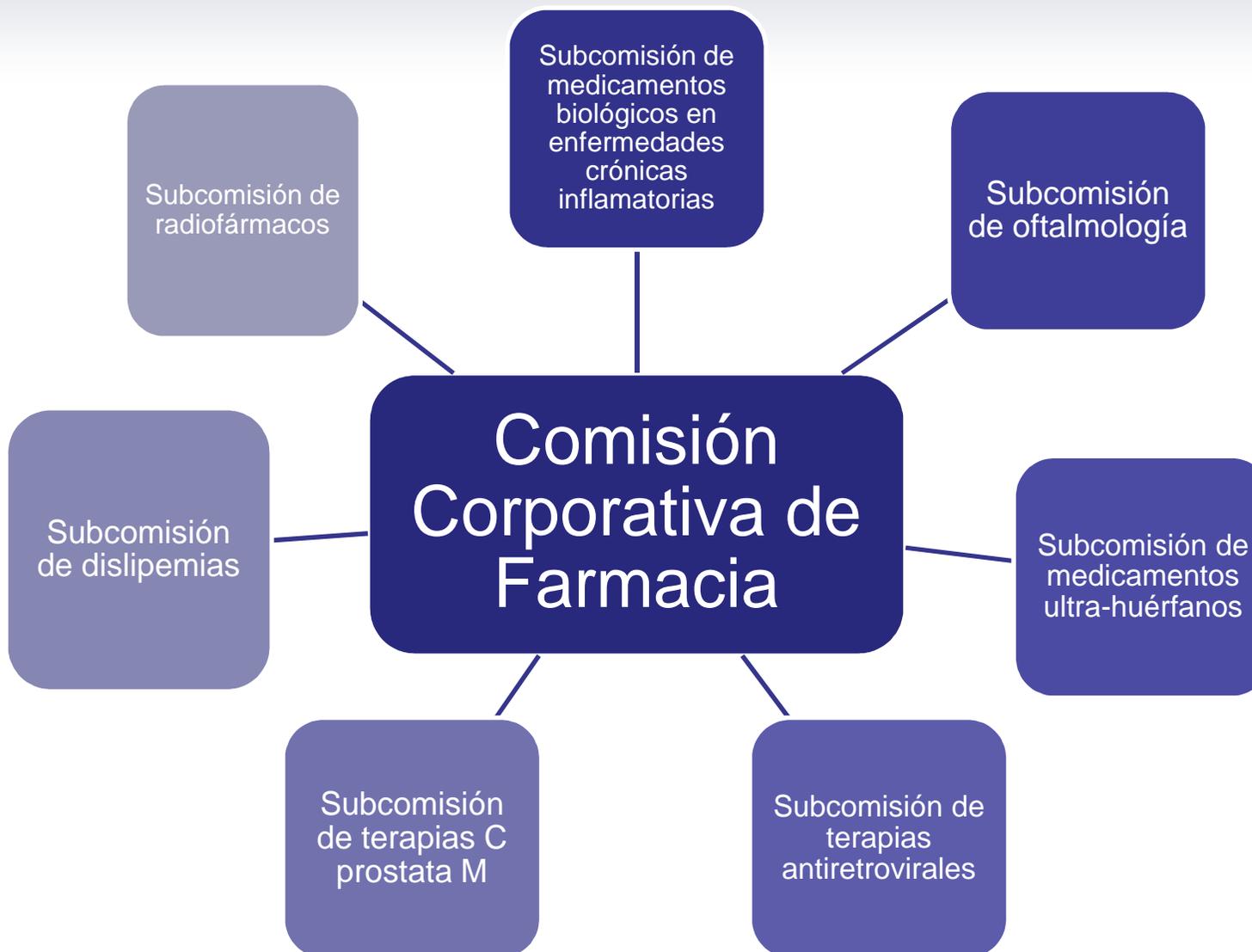
Dependencia jerárquica y funcional de la Dirección General de Osakidetza. Lo preside el Director de Asistencia Sanitaria.

La CCF funciona como órgano asesor de la Dirección General en materia del uso racional y eficiente del medicamento y en particular en el acceso de los nuevos medicamentos hospitalarios.

Puente de interconexión entre las estructuras especializadas en la asistencia farmacéutica al paciente (hospitales) y la estructura especializada en contratación y en negociaciones con los proveedores (DG)

El ámbito de actuación son todas las OSIs de Osakidetza

Equipo multidisciplinar y con subcomisiones de expertos





SISTEMA CORPORATIVO ENTORNO AL MEDICAMENTO INTEGRADO EN HISTORIA CLÍNICA ÚNICA

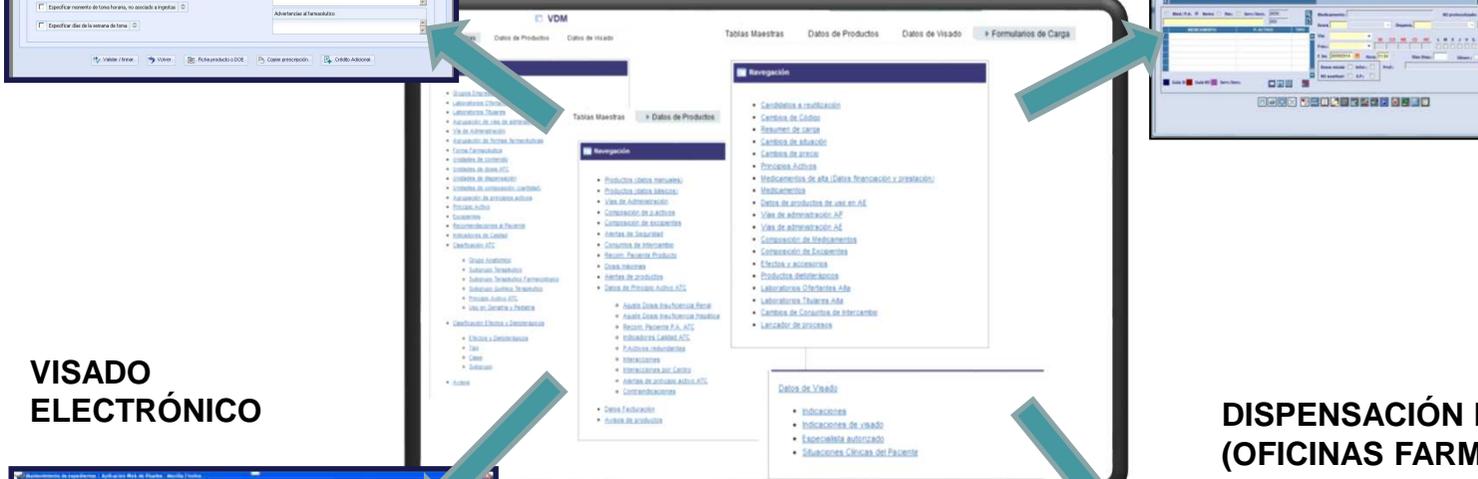
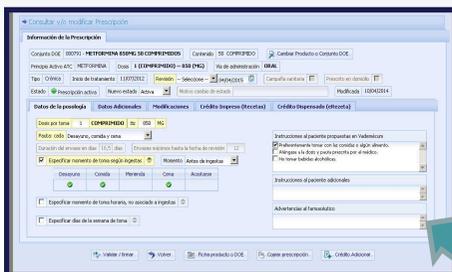
- Vademécum corporativo clínico y económico (SAP)
- Receta electrónica a todos los ámbitos asistenciales
- Sistema de prescripción y dispensación hospitalaria
- Sistema de explotación de información de la historia clínica (OBI)

SISTEMA ECONÓMICO FINANCIERO-SAP

RECETA ELECTRÓNICA

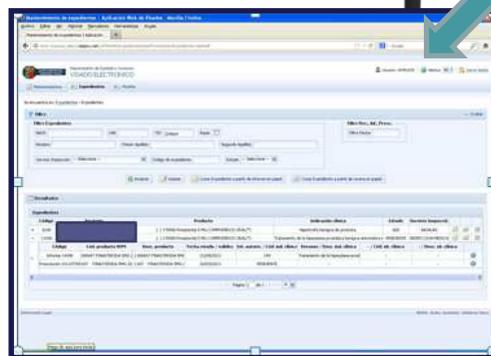
PRESCRIPCIÓN/DISPENSA CIÓN HOSPITALARIA

VADEMÉCUM CORPORATIVO



VISADO ELECTRÓNICO

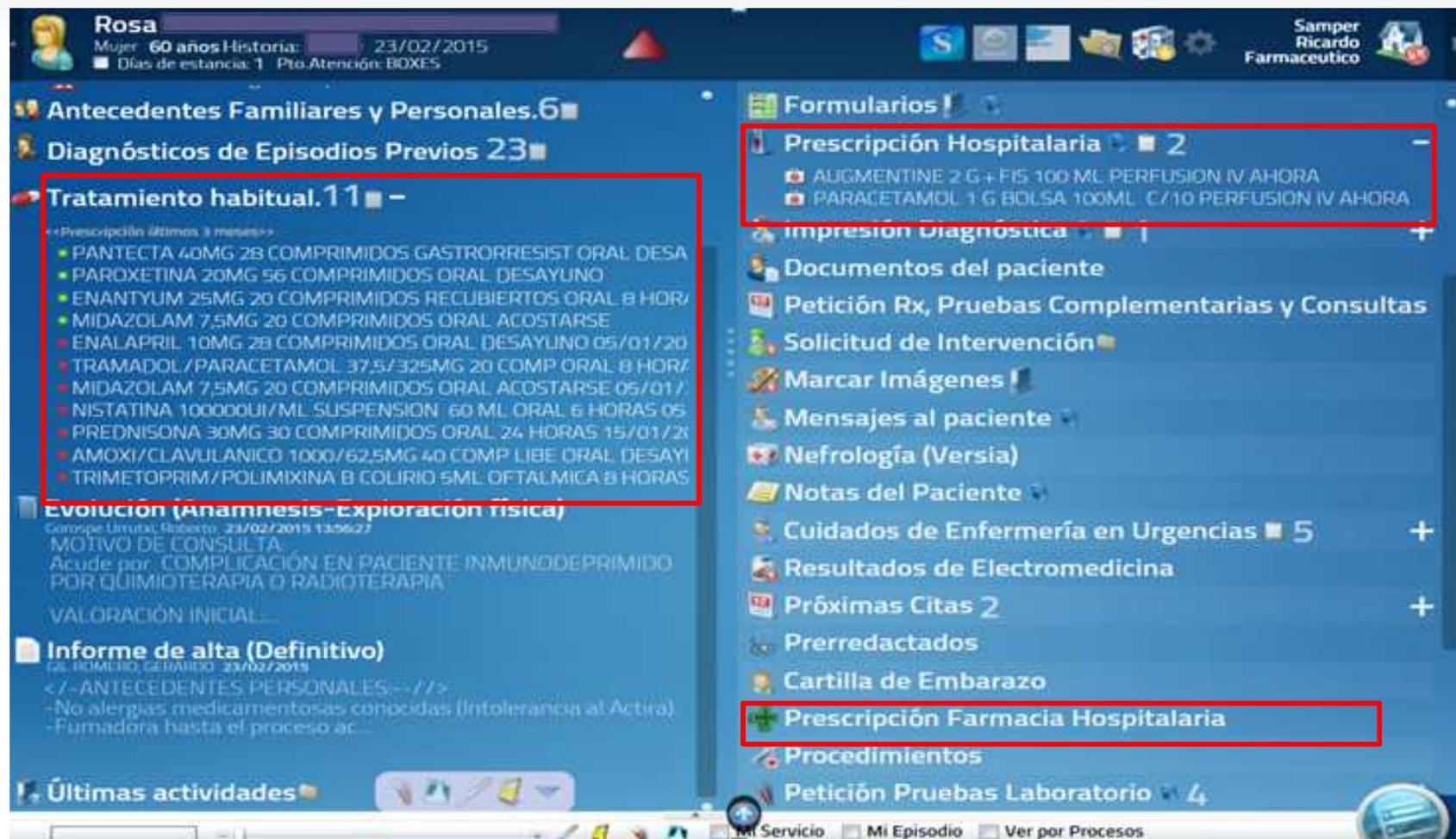
DISPENSACIÓN ELECTRÓNICA (OFICINAS FARMACIA)



Detalle	Producto	DOS	T	Prez. Range	Recepción / Fe	Calidad	Exceso	Acción
1	TIBAZOLAM 10 MG/2000	CS	C	2000DA	2000DA	1	0	Des
2	TIBAZOLAM 10 MG/2000		A	2000DA	2000DA	2	2	Des
3	TIBAZOLAM 10 MG/2000		20mg	2000DA	2000DA	1	1	Des
4	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
5	TIBAZOLAM 10 MG/2000		20mg	2000DA	2000DA	1	1	Des
6	TIBAZOLAM 10 MG/2000		CS	2000DA	2000DA	1	1	Des
7	TIBAZOLAM 10 MG/2000		20mg	2000DA	2000DA	1	1	Des
8	TIBAZOLAM 10 MG/2000		A	2000DA	2000DA	1	3	Des
9	TIBAZOLAM 10 MG/2000		A	2000DA	2000DA	1	3	Des
10	TIBAZOLAM 10 MG/2000		A	2000DA	2000DA	1	3	Des
11	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
12	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
13	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
14	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
15	TIBAZOLAM 10 MG/2000		A	2000DA	2000DA	1	3	Des
16	TIBAZOLAM 10 MG/2000		20mg	2000DA	2000DA	1	3	Des
17	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
18	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
19	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
20	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
21	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
22	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
23	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
24	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
25	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
26	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
27	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
28	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
29	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des
30	TIBAZOLAM 10 MG/2000		C	2000DA	2000DA	1	3	Des

Contenido actual VDM:

- Medicamentos
- Efectos y Accesorios
- Dietoterápicos
- Otros medicamentos de uso hospitalario



Rosa
Mujer 60 años Historia: 23/02/2015
Días de estancia: 1 Pto. Atención: BOXES

Antecedentes Familiares y Personales. 6

Diagnósticos de Episodios Previos 23

Tratamiento habitual. 11

- PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST ORAL DESA
- PAROXETINA 20MG 56 COMPRIMIDOS ORAL DESAYUNO
- ENANTYUM 25MG 20 COMPRIMIDOS RECLUBIERTOS ORAL 8 HOR
- MIDAZOLAM 7,5MG 20 COMPRIMIDOS ORAL ACOSTARSE
- ENALAPRIL 10MG 28 COMPRIMIDOS ORAL DESAYUNO 05/01/20
- TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5/325MG 20 COMP ORAL 8 HOR
- MIDAZOLAM 7,5MG 20 COMPRIMIDOS ORAL ACOSTARSE 05/01/
- NISTATINA 100000UI/ML SUSPENSION 60 ML ORAL 6 HORAS 05
- PREDNISONA 30MG 30 COMPRIMIDOS ORAL 24 HORAS 15/01/20
- AMOXI/CLAVULANICO 1000/62,5MG 40 COMP LIBE ORAL DESAY
- TRIMETOPRIM/POLIMIXINA B COLIRIO 5ML OFTALMICA 8 HORAS

Formularios

- Prescripción Hospitalaria 2**
 - AUGMENTINE 2 G + FIS 100 ML PERFUSION IV AHORA
 - PARACETAMOL 1 G BOLSA 100ML C/10 PERFUSION IV AHORA
- Impresión Diagnóstica 1
- Documentos del paciente
- Petición Rx, Pruebas Complementarias y Consultas
- Solicitud de Intervención
- Marcar Imágenes
- Mensajes al paciente
- Nefrología (Versia)
- Notas del Paciente
- Cuidados de Enfermería en Urgencias 5
- Resultados de Electromedicina
- Próximas Citas 2
- Prerredactados
- Cartilla de Embarazo
- Prescripción Farmacia Hospitalaria
- Procedimientos
- Petición Pruebas Laboratorio 4

Evolución (Anamnesis-Expioración física)
Gonospe Urutxa Roberto 23/02/2015 13:56:27
MOTIVO DE CONSULTA:
Acude por: COMPLICACIÓN EN PACIENTE INMUNODEPRIMIDO POR QUIMIOTERAPIA O RADIOTERAPIA

VALORACIÓN INICIAL...

Informe de alta (Definitivo)
DE ROMERO GERARDO 23/02/2015
</- ANTECEDENTES PERSONALES:--//>
- No alergias medicamentosas conocidas (Intolerancia al Activa)
- Fumadora hasta el proceso ac...

Últimas actividades

Mi Servicio Mi Episodio Ver por Procesos



Prescripción Documentos

La Prescripción se ha modificado correctamente

Consulta Prescripciones Fecha desde: 22/07/2015 Fecha hasta: 22/10/2015

Prescripción Universal **Prescripción Hospitalaria(0)** Histórico Osabide-AP(1)

Prescripciones. Se visualizan las Prescripciones que estuvieron activas en algún momento del intervalo de fechas solicitado.

Estado	Adh.	Rev/Fin	Tipo	Amh	Producto o conjunto DOE	DOE	Principios Activos	Dosis por toma	Pauta habitual	Prescriptor
✓		13/09/2016	C	sE	Clopidogrel 75mg 50 Comprimidos	✓	Clopidogrel	1 COMPRIMIDO	24 Horas	
✓		11/09/2016	C	sE	Orine 50mg 20 Comprimidos	✓	Hidrocortona	1 COMPRIMIDO	Desayuno	
✓	!	03/07/2016	C	E	Nitrofurantoina 50mg/5ml Suspension 80 MI	✓	Nitrofurantoina	0,1 ML	Merienda	
✓		02/06/2016	C	sSM	Depakine Crono 500mg 100 Comprimidos	✓	Valproato Sódico Valproico Acido		Posología Variable Según Ingestas	
✓		22/09/2016	C	E	Timolol 0,5% Colirio 3ml	✓	Timolol	1 GOTAS	12 Horas	
✓		27/12/2015	D		Paracetamol 500mg 24 Capsulas	✓	Paracetamol	1 CAPSULA	8 Horas	
✓		24/11/2015	A	E	Prednisona 30mg 30 Comprimidos	✓	Prednisona	1 COMPRIMIDO	24 Horas	
✗		20/10/2015	C	E	Absorb Incontinencia Dia Elas 80u	✓		1 ABSORBENTE	Desayuno, Comida, Merienda Y Cena	
✗		20/10/2015	C	E	Ibuprofeno 200mg 30 Comprimidos	✓	Ibuprofeno	1 COMPRIMIDO	Desayuno	
✗		20/10/2015	C	E	Metamizol 500mg/ml Gotas Orales 20ml	✓	Metamizol	1,5 GOTAS	Desayuno Y Comida	
✗		20/10/2015	C	E	Depakine Crono 500mg 100 Comprimidos	✓	Valproato Sódico Valproico Acido		Posología Variable Según Ingestas	
✗		20/10/2015	C	E	Naloxona/buprenorfina 2/8mg 7 Comp Subling	✓	Buprenorfina Naloxona	1 COMPRIMIDO	Acostarse	
✗		20/10/2015	C	E	Timolol/bimatoprost 5/0,3 Mg/ml 30 Monodosis	✓	Timolol Bimatoprost	1 APLICACIÓN	Cena	

Crear Consultar Finalizar Prorrogar Copiar Validación Adherencia Imprimir Reimprimir AEMPS Salir

Prescripción Documentos

Consulta Prescripciones Fecha desde: 22/07/2015 Fecha hasta: 22/10/2015

Prescripción Universal Prescripción Hospitalaria(3) Histórico Osabide-AP(0)

Prescripción Farmacia Hospitalaria

Estado	Rev/Fin	Producto	Principios Activos	Vía	Dosis	Frecuencia	Indicación	Tipo OH	Centro	Sección	Profesional
✓		Rebetol 200 Mg Caps	Ribavirina	Oral	400 MG	De-ce	VHC	Far. Hosp.		Aparato Digestivo G	
✓		Exviera 250mg 56 Comprimidos Recubier	Dasabuvir	Oral	250 MG	De-ce	VHC	Far. Hosp.		Aparato Digestivo G	
✓		Viekirax 12,5/75/50mg 56 Comprimidos f Ombitasvir, Paritaprevir		Oral	25 MG	Comida	VHC	Far. Hosp.		Aparato Digestivo G	

Si el paciente tiene alguna prescripción hospitalaria (ingresado, farmacia ambulatoria, hospital de día, hospitalización a domicilio)



OBI - Sistema de explotación de información recogida en la historia clínica

The screenshot shows the Oracle Business Intelligence interface. The top navigation bar includes 'Página Inicial', 'Catálogo', 'Favoritos', 'Paneles de Control', 'Nuevo', 'Abrir', and 'Conectado como 340919'. The main content area is divided into several sections: 'Crear...' (with options like 'Generación de Informes de Análisis e Interactivos'), 'Examinar/Gestionar...' (with options like 'Todo el Contenido'), and 'Introducción...'. The 'Reciente' section lists recent dashboards such as 'Hepatitis C crónica: TTOs ACTI...' and 'Hepatitis C crónica: Elementos...'. The 'Más Solicitados' section lists frequently accessed dashboards like 'Cuadro de Mando Inicio: CM_In...' and 'CM formularios Osabide Global...'. A red circle highlights the 'Seleccionar Área Temática' section, which lists various clinical areas including 'Análíticas (Act: 25/10/2016)', 'Anamnesis (Act: 25/10/2016)', 'AMBULANCIAS', 'ANATOMÍA PATOLÓGICA (Act: 25-10-2016)', 'BEBÉS', 'DIAGNÓSTICOS Y PROCEDIMIENTOS (Act: 25-10-2016)', 'FARMACIA (Act: 25-10-2016)', 'GSA (Act: 25-10-2016)', 'HOSPITAL DÍA MÉDICO (Act: 25-10-2016)', 'HOSPITAL A DOMICILIO (Act: 25-10-2016)', 'HOSPITAL DÍA QUIRÚRGICO (Act: 25-10-2016)', and 'HOSPITALIZACIÓN (Act: 25-10-2016)'.

- La unidad de análisis es el paciente.
- Recoge información clínica de todas las áreas asistenciales (AP, AE, RSM)

Formularios: registro de variables clínicas explotables desde OBI, la mayoría están en evolutivo pero con dificultad de explotación. Implicación del clínico.

Cuándo: necesidad epidemiológica, medición de resultados en salud, esquemas de pago...

Fecha Datos 24/10/2016 15 : 11 : 35

Grado de fibrosis

Fibrosan: Kpa IQR

Otras pruebas de imagen diagnósticas de cirrosis

Carga viral Fecha

Polimorfismo Q80K:

Polimorfismo IL28B:

Pacientes con manifestaciones extrahepáticas graves en relación con la crioglobulinemia (insuficiencia renal, polineuropatía, linfomas...)

Genotipo

Biopsia

Child-Pugh

Coninfección con VIH

Hepatocarcinoma

Previo

6 meses

12 meses

Lista de espera de trasplante hepático

Trasplante hepático

con recurrencia agresiva

Tratamiento previo hepatitis C

Ninguno

PegIFN+RBV (Peginterferón+Rivabirina) Otros

PegIFN+RBV+IP (Peginterferón+Rivabirina +Inhibidor Proteasa) Otros



Peg-INTASVIR (Peginterferón Alfa-2a + Inhibidor Proteasa)

Otros antivirales directos

Si suspensión por toxicidad

Otros antivirales directos

Indicación de tratamiento de hepatitis

Para iniciar el tratamiento es imprescindible cumplimentar el siguiente apartado

Observaciones

TRATAMIENTO HEPATITIS C

Contraindicación Interferón

Tratamiento.

			Carga Viral VHC	
Peg-INF	<input type="text"/>	Ombitasvir/ Paritaprevir/ Ritonavir	<input type="text"/>	Fin de tratamiento
Simeprevir	<input type="text"/>	Dasabuvir	<input type="text"/>	Semana +12 postratamiento
Daclatasvir	24 semanas	Ledipasvir/ Sofosbuvir	<input type="text"/>	Interrupción del tratamiento
Ribavirina	24 semanas		<input type="text"/>	Semana de interrupción
Sofosbuvir	24 semanas		<input type="text"/>	

Retratamiento

			Carga Viral VHC	
Peg-INF	<input type="text"/>	Ombitasvir/ Paritaprevir/ Ritonavir	<input type="text"/>	Fin de tratamiento
Simeprevir	<input type="text"/>	Dasabuvir	<input type="text"/>	Semana +12 postratamiento
Daclatasvir	<input type="text"/>	Ledipasvir/ Sofosbuvir	<input type="text"/>	Interrupción del tratamiento
Ribavirina	<input type="text"/>		<input type="text"/>	Semana de interrupción
Sofosbuvir	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Otros

Uso de factores de crecimiento/transfusión

Efectos adversos

COMPRAS CENTRALIZADAS DE MEDICAMENTOS 1997

La compra pública de medicamentos está sometida al TRLCSP

*Texto Refundido de la Ley de Contratos
del Sector Público*

TÍTULO PRELIMINAR. Disposiciones generales

CAPÍTULO I. Objeto y ámbito de aplicación de la Ley

Artículo 1. Objeto y finalidad.

La presente Ley tiene por objeto regular la contratación del sector público, a fin de garantizar que la misma se ajusta a los principios de libertad de acceso a las licitaciones, publicidad y transparencia de los procedimientos, y no discriminación e igualdad de trato entre los candidatos, y de asegurar, en conexión con el objetivo de estabilidad presupuestaria y control del gasto, una eficiente utilización de los fondos destinados a la realización de obras, la adquisición de bienes y la contratación de servicios mediante la exigencia de la definición previa de las necesidades a satisfacer, la salvaguarda de la libre competencia y la selección de la oferta económicamente más ventajosa.

Es igualmente objeto de esta Ley la regulación del régimen jurídico aplicable a los efectos, cumplimiento y extinción de los contratos administrativos, en atención a los fines institucionales de carácter público que a través de los mismos se tratan de realizar.

Estatutos Sociales de Osakidetza

Según los Estatutos Sociales de Osakidetza, las facultades de la DG en materia específica de compras son, entre otras:

Definir los criterios generales de contratación en Osakidetza.

Ejecutar las compras de inversiones, suministros y servicios que se consideren centralizadas.

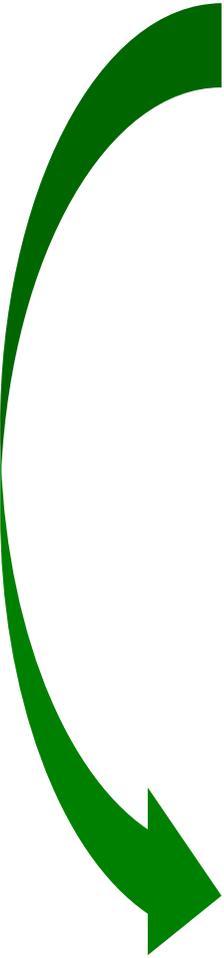
Al Director General **le corresponde ejercer como órgano de contratación competente para las contrataciones centralizadas**, todo ello de acuerdo con las instrucciones que al respecto establezca el Consejo de Administración de Osakidetza.



COMPRAS CENTRALIZADAS DE MEDICAMENTOS

Síntesis del proceso

DIRECCIÓN GENERAL

- 
- Tramitación de expedientes de contratación de medicamentos (cuando son procedimientos abiertos, la adjudicación es único proveedor)
 - Negociación con los laboratorios farmacéuticos, no puede haber negociación de 2ª fase en las OSIs
 - Formalización de los contratos para el suministro de medicamentos
 - Sistema Económico Financiero Corporativo en SAP y gestión de los contratos vinculante para todos los hospitales y centros de salud de las OSIs
 - Gestión corporativa del vademecún: alta/baja/modificación de los códigos de medicamentos disponibles de medicamentos
 - Gestión de incidencias de los contratos

COMPRAS CENTRALIZADAS DE MEDICAMENTOS

Síntesis del proceso

OSIs

- Gestión de Pedidos vía contratos marcos.
- Gestión de albaranes y facturas.
- La entrega de medicamentos se realiza directamente de los proveedores a las organizaciones por lo que no se trata de un proceso logístico centralizado

Nuevos retos de gestión

ESQUEMAS DE PAGO POR RESULTADOS

Esquemas alternativos de pago en un entorno colaborativo entre los agentes



- Tratamientos altamente curativos: nuevos antivirales directos para HCC
- Tratamientos oncológicos
- Tratamientos con biológicos en enfermedades inflamatorias crónicas

Los esquemas están incorporados a los expedientes de contratación y se implementan dentro de nuestro sistema de información

Esquema en HCC

- Acuerdo de pago por paciente curado. Se pagan los pacientes tratados y curados.
- Curación de la infección: carga viral indetectable a las 12 semanas tras finalizar el tratamiento.
- El proveedor reintegra el coste de los pacientes tratados y con falta de respuesta.
- Falta de respuesta:
 1. respuesta parcial o nula a las 12 semanas desde la finalización del tratamiento
 2. Suspensiones de tratamiento por intolerancia o por efectos adversos

Esquema en HCC

- A través del sistema de información se identifican los pacientes objeto del esquema: pacientes que no han finalizado el tratamiento por efectos adversos o pacientes con tratamiento finalizado con carga viral detectable a las 12 semanas.
- Una vez identificados se cuantifican los envases dispensados y procede a emitir el informe de regularización del abono por organización.

Esquemas en oncología

Modelo sencillo: dispensación del medicamento por paciente

- El laboratorio se hace cargo del coste del tratamiento asociado a los pacientes que hayan discontinuado permanentemente, por progresión o efectos adversos, en las primeras semanas (8-14 semanas) de tratamiento.
- A efectos del cálculo del abono, se consideran aquellos pacientes que se les ha dispensado dos o tres o menos envases del medicamento y sin dispensación posterior (2-3 meses)
- A través del sistema de información se identifican a estos pacientes y se cuantifican los envases dispensados a estos pacientes y se procede a regularizar el abono (semestral, anual), según los precios del contrato.

¿Para qué ?

- Un esquema alternativo cuando se agotan otros acuerdos financieros (% abono sobre facturación) y también puede complementarlos.
- Compartir parcialmente los altos costes de los nuevos medicamentos. Ahora bien traducido en % de descuento sobre el consumo total anual, puede ser reducido (3%-10%).
- Aplicar costes variables en función de los resultados en salud (no costes fijos).
 1. No pagar los fallos iniciales de los tratamientos (terapias antineoplásicas, biológicos en AR).
 2. No pagar los fallos en tratamientos altamente curativos (nuevos antivirales directos en HCC).
 3. Otras opciones: pagar por SLP, pagar distinto por indicación...

¿Para qué ?

- Pueden ayudar a medir algún resultado en salud, pero el horizonte temporal de la medición está determinado por el esquema, no se prolonga en el tiempo, no incluyen seguimiento de los pacientes a largo plazo.

“Los sistemas de información clínica pueden medir resultados en salud a largo plazo y servir para un esquema de pago por resultados, pero un esquema de pago no se suelen diseñar para medir resultados en salud a largo plazo”

¿Qué se necesita?

- **Entorno tecnológico:**

1. Sistemas de información clínica (registros de datos clínicos por paciente)
2. Sistemas ágiles y fiables de explotación de información

Los EPS sencillos se pueden llevar a cabo con el registro de dispensaciones por paciente, con fecha inicio y fin. Una buena manera de empezar.

Los EPS más complejos puede que necesiten registro estandarizado y explotable de variables (formulario) y requiere la implicación y participación del médico. Los registros y los sistemas son internos, no son externos.

- **Un expediente de contratación de suministro y su contrato derivado**
- **Un nuevo entorno normativo en materia de facturación?:** ahora sólo permite facturar por envase. Quizás necesitamos un nuevo entorno normativo que permita facturar y pagar por paciente, en función de su resultado en salud. El devengo después del resultado de pago.

- Consumen tiempo y recursos. Valorar si compensan.
Los esquemas sencillos por dispensación son los más eficientes y son viables.
- Requieren acuerdos clínicos en el caso de esquemas más complejos. Hay que ponerse de acuerdo en que líneas de tratamientos se aplican, cuáles son las variables a medir dentro de la práctica clínica habitual, los criterios de inclusión/exclusión de los pacientes... Requieren implicar al médico, para mecanizar las variables.

Claves aprendidas

- ¡Hazlo simple!
- Si no lo es, ¡haz números!. Esquemas de pago con variables no explotables con el sistema de información requerirán recursos. Si compensa, adelante!

Esquemas de Pago por resultados

Condiciones de los esquemas de pago por resultados en salud

[Illegible handwritten text on a sign]
... ANY QUESTIONS?

AT LEAST WE CAN BE PRETTY SURE IT WAS WRITTEN BY A DOCTOR.



