

Nº3 SI-HEALTH INSIGHTS III

DISRUPCIÓN EN EL CÁNCER: IMPLICACIONES PARA CLÍNICOS Y DIRECTIVOS

El paciente:

“El paciente navega por el sistema sanitario como un ‘llanero solitario’. El sistema está fragmentado, no está conectado y el paciente actúa de mensajero de su propia enfermedad independientemente del conocimiento real que tenga sobre ella.”

José A. Sánchez Calzado, Oncólogo Radioterápico Jubilado y paciente oncológico

La organización:

“La innovación científica relacionada con el cáncer está en el Siglo XXI; la innovación organizativa en el Siglo XX. Es necesario que ambos tipos de innovación avancen a la par.

(SI-Health. 2019)

Los profesionales y directivos:

“Los resultados óptimos se obtendrán cuando se alineen los objetivos clínicos y de gestión en una organización.”

(SEOM. 2019)

El pasado 20 de Julio de 2019 tuvo lugar en Madrid, la 3ª Jornada SI-Health Insights en la que directivos y líderes clínicos y empresas del sector analizaron juntos las tres áreas disruptivas en la innovación oncológica: la innovación diagnóstica y terapéutica, los nuevos modelos de financiación, y la innovación organizativa y de gestión.

El nuevo horizonte del cáncer - avanzando hacia VALOR



Fuente SI-HEALTH 2019

Nº3 SI-HEALTH INSIGHTS III

DISRUPCIÓN EN EL CÁNCER: IMPLICACIONES PARA CLÍNICOS Y DIRECTIVOS

1

INNOVACIÓN DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA

- A nivel mundial, se espera que en 2040 el cáncer haya incrementado un 63.1%.
- El cáncer es más frecuente en pacientes mayores. En España, la población con edad superior a 64 años se duplicará en 40 años, pasando a constituir el 31,9% de la población total en el año 2049.
- Hay más cáncer, pero se sobrevive y se cura más.
- La inmunoterapia es el gran avance de los tratamientos oncológicos. Por ejemplo, el melanoma ha pasado de ser casi incurable a tener una tasa de curación alta.
- El cáncer no es una enfermedad estática, es dinámica y heterogénea. La biopsia líquida permite identificar el progreso de la enfermedad y su mejor tratamiento en todo el desarrollo terapéutico.
- Más personalización como tendencia es positivo, pero puede llevar a más variabilidad clínica.
- La estandarización que aportan las rutas asistenciales puede compensar ese efecto.
- La investigación en cáncer ha avanzado a una velocidad vertiginosa, y lo continuará haciendo con tratamientos más eficaces e innovadores.
- España es líder en investigaciones en cáncer, no solo en Europa, sino en el mundo (CNIO)
- El CNIO no solo innova en investigación básica, sino que promueve que los resultados de la investigación lleguen más rápido a las decisiones clínicas y a los pacientes.
- En España se avanza en investigación básica pero bastante menos en investigación y en innovación organizativa en servicios de salud.

2

NUEVOS MODELOS DE FINANCIACIÓN

- Existen múltiples beneficios en la utilización de otros modelos de financiación
 - Mejorar la sostenibilidad del sistema de salud sin negar el acceso a los medicamentos para el tratamiento necesario.
 - Para hacer frente a las incertidumbres sobre la eficacia de un medicamento.

Nº3 SI-HEALTH INSIGHTS III

DISRUPCIÓN EN EL CÁNCER: IMPLICACIONES PARA CLÍNICOS Y DIRECTIVOS

- Acceso más rápido a los medicamentos por los pacientes.
 - Una alternativa si no es posible obtener precios más bajos para ciertos medicamentos.
 - Para ayudar a mantener el presupuesto general bajo control.
 - Brindar una oportunidad para recopilar datos sobre el uso real.
- Existen dos grandes incertidumbres cuando se financia un nuevo fármaco:
 - El impacto presupuestario por ya que su efectividad compara el nuevo fármaco con placebo vs. el tratamiento actual; son a corto plazo y/o los grupos de pacientes y se realizan sin representación del conjunto de la población.
 - Los contratos de riesgo compartido son contratos, esquemas o acuerdos donde las partes acuerdan regular algunas incertidumbres. En el caso de los medicamentos, cubren los resultados de efectividad, el impacto presupuestario, etc. y así se enlazan los resultados esperados con el precio a pagar. Es un acuerdo a “dos bandas”, donde se incluyen “premios” y penalizaciones para ambas partes.
 - En algunos países como Australia se está avanzando hacia un único pago para su población y que todos los pacientes que cumplan el criterio clínico lo utilicen (“modelo Netflix”). Esto se ha implementado con el tratamiento de la Hepatitis C.
 - Acuerdo de Retorno o Devolución (payback) es un instrumento que exige a las farmacéuticas a devolver parte de sus ingresos si sus ventas exceden un objetivo previamente determinado. Así, se pretende reducir las desviaciones y garantiza un gasto de acuerdo con las expectativas previamente estimadas.
 - Otros modelos de los que se puede sacar aprendizaje son el británico (caracterizado por ser eficientista) y el italiano (han pilotado modelos innovadores de interés).

3

INNOVACIÓN ORGANIZATIVA Y PERSONALIZACIÓN

- Se reconoce en los mejores hospitales del mundo que los resultados clínicos no provienen únicamente de la excelencia en el trabajo clínico, sino que también están afectados por la organización asistencial y la trayectoria de cuidados ofrecida al paciente en el sistema.
- La revolución científico-tecnológica acaecida en cáncer en esta década no ha venido acompañada de una revolución organizativa y de gestión de igual magnitud, intensidad e impacto.
- Se observa variabilidad entre hospitales y el resto de las estructuras sanitarias en cuanto a la organización y gestión de los pacientes con cáncer en el centro, así como, en la incorporación de innovaciones de gestión evidenciadas.

Nº3 SI-HEALTH INSIGHTS III

DISRUPCIÓN EN EL CÁNCER: IMPLICACIONES PARA CLÍNICOS Y DIRECTIVOS

- La creciente innovación diagnóstica y terapéutica podría aumentar esta variabilidad, y que existe dentro de un hospital y/o un área integrada, y entre hospitales y áreas integradas.
- Los pathways clínicos, rutas o trayectorias son herramientas clave para lograr resultados de calidad, estandarizar, aprender e innovar y optimizar.
- Un pathway clínico o una trayectoria de cuidados es un plan de cuidados interdisciplinario, basado en la evidencia y estandarizado que identifica la secuencia ideal de intervenciones, hitos y resultados esperados para un grupo de pacientes concreto (pacientes con cáncer mama, colorrectal, próstata ...).

Pathway general para el cáncer



- Un pathway o trayectoria de cuidados es una estrategia para estandarizar los cuidados y reducir la innecesaria complejidad y la variación injustificada dentro y entre hospitales y organizaciones sanitarias.
- La elaboración y la implementación de los pathways clínicos en cáncer conlleva cambios en el modelo organizativo de los hospitales y su relación con la atención primaria.

El cambio organizativo en los hospitales



Nº3 SI-HEALTH INSIGHTS III

DISRUPCIÓN EN EL CÁNCER: IMPLICACIONES PARA CLÍNICOS Y DIRECTIVOS

Agradecemos a los Ponentes del Nº3 SI-HEALTH Insights

José A. Sánchez Calzado

Oncólogo Radioterápico Jubilado y paciente oncológico

Dra. Ruth Vera García

Presidenta de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)

María Blasco Marhuenda

Directora del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO)

Prof. Jaime Espín

Profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública. Ex-asesor de políticas farmacéuticas de la Comisión Europea, OMS y Banco Mundial

Dra. Pilar Garrido

Jefe Sección Oncología Médica. Hospital Universitario Ramón y Cajal

Dr. Jordi Varela

MD PhD Consultor. Assistant Professor at ESADE

SI-Health es una consultora de apoyo estratégico en el sector salud. Está especializada en la gestión del cambio y transformación organizativa promoviendo metodológicamente la colaboración entre directivos y clínicos.

MÁS INFORMACIÓN:

www.sihealth.es

CON EL PATROCINIO DE:

abbvie

janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES
of Johnson & Johnson

Pfizer

AMGEN®

Bristol-Myers Squibb

MSD
INVENTING FOR LIFE


SI-HEALTH
INSTITUTE FOR HEALTH
& STRATEGY