

Una red
integrada de servicios
basada en la
confianza





¿Cuál era el problema?

- Atención más enfocada **en la enfermedad**
- **Falta de mayor articulación** entre actores del sistema.
- **Poca información** de resultados individuales de salud.
- **Sobreutilización y duplicidad** de servicios
- **Redundancia y complejidad** en trámites administrativos.

¿Con qué contábamos?

- Red de prestadores de alto nivel.
- Proceso sistémico de revisión de experiencias internacionales exitosas.



¿Cómo
avanzamos?

Construcción de escenarios



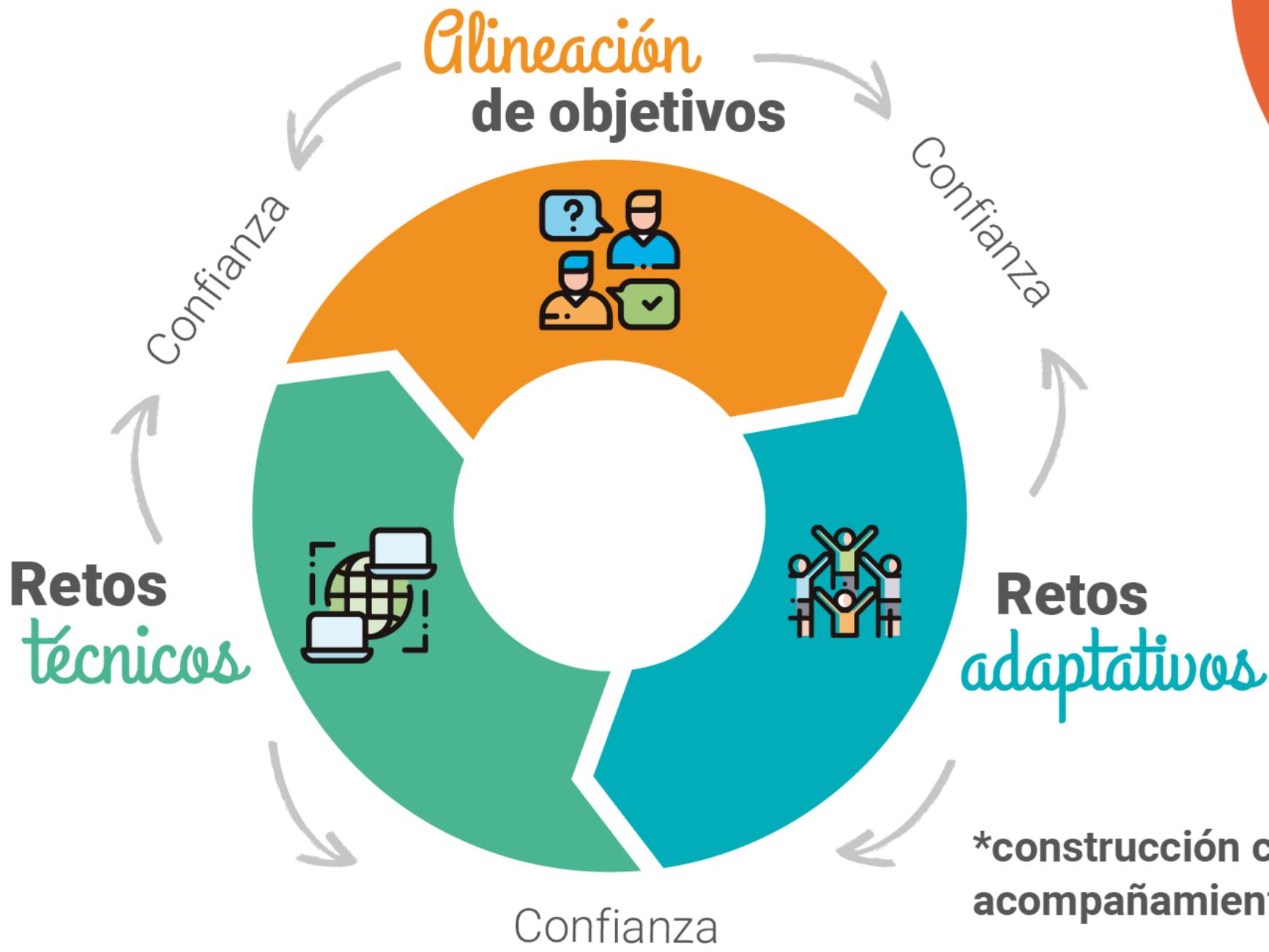
Resultados en
salud



Afiliado
en el centro



Satisfacción
y financieros



***construcción conjunta con acompañamiento de CLG**

El
proceso

Retos adaptativos

- Aprender y desaprender
- Regla infranqueable: la confianza
- Liderazgo



Retos técnicos

- Directivos y dueños de 15 hospitales
- 150 personas de 13 instituciones ambulatorias
- 6 meses de trabajo: definición de la Red y el proceso.
- 5 equipos de trabajo que definen los modelos de:
 - Atención
 - Asistencial operativo
 - Servicio, financiero y sistemas de información
 - Gobierno y movilización



¿Qué hemos
logrado?

Condiciones 
iniciales

 **Atributos**
de la Red

- A**
- Atención más enfocada en la enfermedad
 - Falta de mayor articulación entre profesionales de salud e instituciones
 - Poca información de resultados individuales de salud.
 - Sobreutilización y duplicidad de servicios
 - Redundancia y complejidad en trámites administrativos.

- B**
- **Articulada** con el territorio y manteniendo un trabajo Intersectorial.
 - **Basada** en nivel ambulatorio, con médico responsable de velar por la salud de la población asignada.
 - **Articulada** entre los diferentes actores.
 - **Soportada** en plataforma tecnológica robusta que permite interoperabilidad en todas las redes.
 - **Gobernanza compartida** entre prestadores y asegurador.
 - Apoyada por **nodo articulador**

¿Qué hemos
logrado?

Romper paradigmas

- ✓ *“Los Aseguradores y los Prestadores tienen intereses distintos”.*
- ✓ *“Lo que ellos ganan lo perdemos nosotros”.*
- ✓ *“A las instituciones de alta complejidad solo les interesa la tecnología costosa y no la prevención”.*



¿Qué
falta?



Más participación
del afiliado

(concepto salud
administrada)



Más participación
de especialistas

(profundizar alineación
técnico científica)

Algunos resultados



Mortalidad materna (X 100 mil n.v)

Año	Compensar EPS	Colombia
2015	27	64
2017	6	Información no disponible

Detección temprana de cáncer de mama (%)

Año	Compensar EPS	Meta país
2015	54	60
2017	65	60

Referencia hospitalaria (horas)

2015	4
2018	3

- Menores niveles siniestralidad.



	Siniestralidad inicial 2017	Siniestralidad a julio de 2018	En menores de 5 años
Micro Red 1	102	94,5%	109%
Micro Red 2	96	94%	117%
Micro Red 3	96	94%	110%

- Reducción de policonsultas



- CES pediátrico
- Asistencia permanente

Lecciones
aprendidas



Cuando el *propósito superior* es compartido e interiorizado por todos los participantes, las decisiones son *fáciles y constructivas*.

Lecciones
aprendidas

Cuando la construcción es
participativa, se da un
liderazgo colectivo que genera
empoderamiento y sostenibilidad.



Lecciones
aprendidas

La *Red que se construye* entre
pacientes y profesionales,
agiliza la solución de las
necesidades de los usuarios.

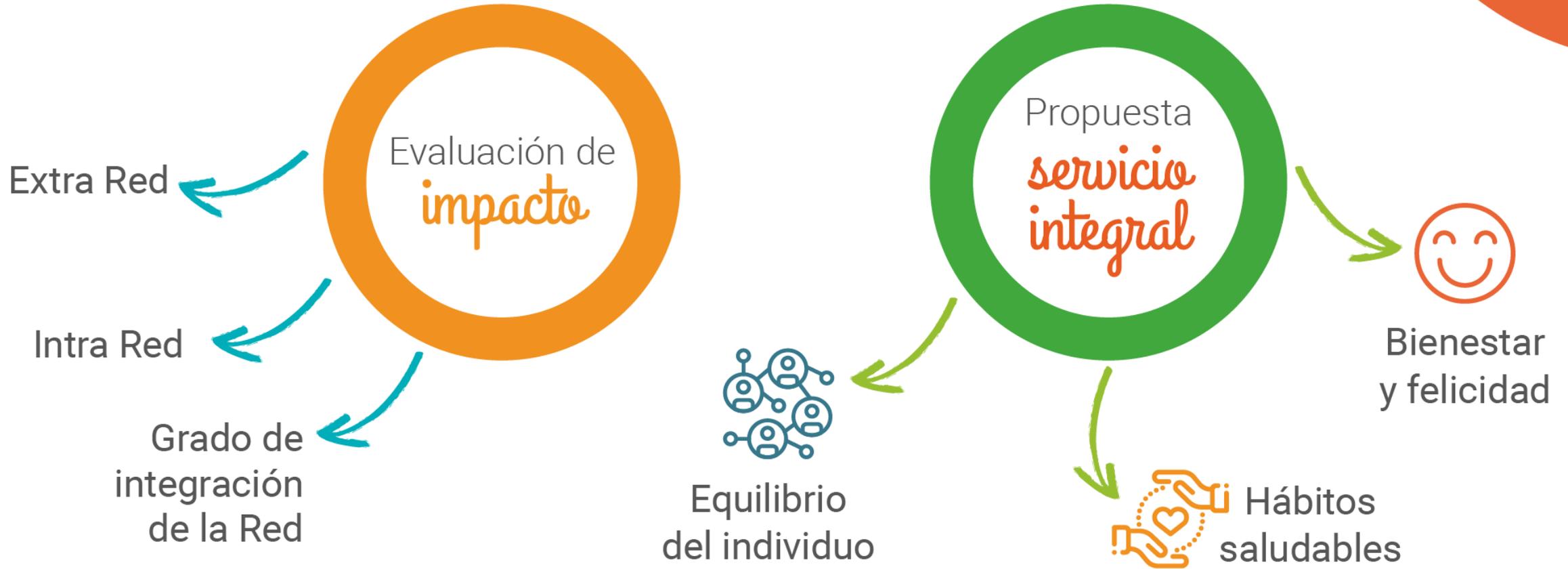


Lecciones
aprendidas

La *información compartida*
mejora la gestión y
racionaliza el uso de
los servicios.

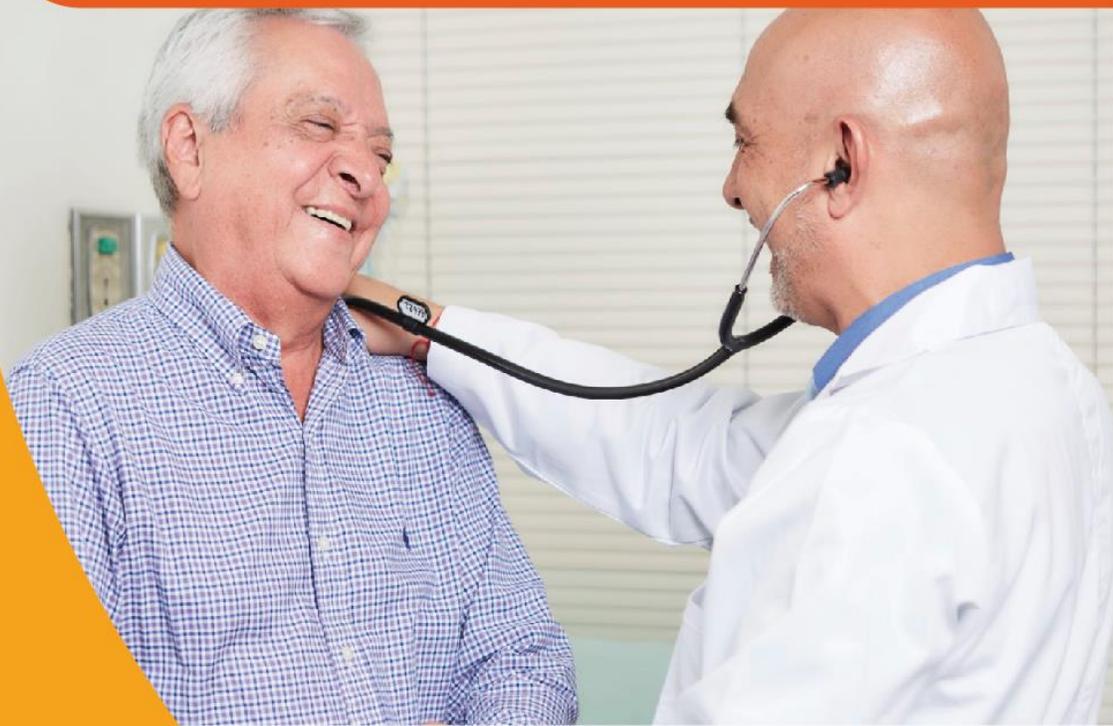


¿Qué
sigue?





¡Lo mejor de lo que hacemos es para quien lo hacemos!



40 años

