

Volume 15, 17 Nov 2015

Publisher: Uopen Journals

URL: <http://www.ijic.org>

Cite this as: Int J Integr Care 2015; WCIC Conf Suppl; [URN:NBN:NL:UI:10-1-117308](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:nl:ui:10-1-117308)

Copyright: 

---

## Conference Abstract

### **Delivering integrated care on a national scale: Future, Health and Wellbeing / Entregando atención integrada a escala nacional: Futuro, Salud y Bienestar**

*Áine Carroll, Health Service Executive, Ireland*

*Valerie Twomey, Health Service Executive, Ireland*

Correspondence to: **Valerie Twomey**, Health Service Executive, Ireland, E-mail:  
[Valerie.Twomey@hse.ie](mailto:Valerie.Twomey@hse.ie)

---

## Abstract

In November 2012 Ireland's Department of Health issued Future Health: A Strategic Framework for Reform of the Health Service 2012 – 2015. Future Health states that "The current hospital-centric model of care cannot deliver the quality of care required by our people at a price which the country can afford. For this reason the Government is determined to create a new integrated model of care that treats patients at the lowest level of complexity that is safe, timely and efficient, and as close to home as possible. The aim of increasing integration is consistent with initiatives in other countries that seek to shift the emphasis from episodic, reactive care to care based on citizens needs which is evaluated as to its impact on outcomes."

The Health Service Executive's (HSE) Clinical Strategy and Programmes Division (CSPD) has established five national Integrated Care Programmes (ICPs) to support the fundamental requirement of the Future Health strategy. These Programmes are working with, and building on the success of, existing national clinical programmes. ICPs have a benefits focus, which ensures not only a clinically sound design but also that the results are fit for implementation across the service delivery system. CSPD is now positioned as the Clinical Design Authority for clinical and health service reform with responsibility for directing that changes implemented by operating divisions are consistent with Integrated Models of Care.

**Policy, objectives and targeted population:** Five ICPs have been established, which are being introduced on a phased basis in 2015 and 2016. These are the Integrated Care Programmes for - Prevention and Management of Chronic Disease; Older Persons; Patient Flow; Children and Maternity. The following principles have been applied to the establishment of the five national ICPs:

Disease or condition currently affects significant population

Potential to reduce burden of illness is high

Potential to alleviate service pressure points/ waiting lists/ delays is significant

Vulnerable groups (socially deprived/ young/ old / those with disabilities) are greatly affected by their condition.

Outputs will result in appropriate care delivered closer to preferred location and at an appropriate level of acuity.

The model should result in better quality of care.  
The theme is considered appropriate by patient advocacy representatives  
Potential to obtain better value for money within health budget is high  
The services delivered by at least 3 Operating Divisions would feature in the associated Model/

**Framework:** The Programme would require multi- disciplinary care planning  
Benefits would be tangible and measurable

The World Health Organisation (WHO) defines Integrated Care as “a concept bringing together inputs, delivery, management and organization of services related to diagnosis, treatment, care, rehabilitation and health promotion. Integration is a means to improve services in relation to access, quality, user satisfaction and efficiency” The vision for the establishment of Ireland’s ICPs is to improve quality, access and outcomes for patients and their families through the design of integrated models of care developed by clinicians, social care professionals and management working together sharing innovative solutions and evidence based practice.

**Key Findings:** The Integrated Care Programmes have adopted the following key features to promote the vision of developing the health service of the future for Ireland:  
Designed by clinicians, with formal structures agreed with the medical training colleges for input and sign-off. Similar structures in place with nursing & midwifery and with health and social care professionals

Take a cross-organisational view – basing models of care and patient pathways around the needs of the patient rather than organizational structures  
Each Integrated Care Programme is chaired by an executive lead with deep knowledge and experience of the challenges of implementation of integrated services.  
Given the complex nature of integrated clinical reform, ensuring that the appropriate governance is in place is vital at all levels. The proposed governance ensures sound clinical design, approval, implementation at scale and sustainability into the future.

**Highlights:** The key aim for this reform is to establish a sustainable infrastructure to support the design authority for integrated models of care for the health service. This clinically-led, multi-disciplinary, cross-organisational, design authority for patient-centred, integrated models of care will ensure that all clinical programmes which meet the criteria for integrated care programmes deliver the best outcomes in an integrated manner to deliver the right outcomes for patients and the health service in Ireland.

## Conference abstract Spanish

En noviembre de 2012 el Departamento de Salud de Irlanda emitió Salud del futuro. Un marco estratégico para la Reforma del Servicio de Salud 2012 - 2015. Salud del Futuro establece que "El modelo hospitalario-céntrico actual de la atención no puede entregar la calidad de la atención requerida por nuestro pueblo a un precio que el país puede costear. Por esta razón, el Gobierno está decidido a crear un nuevo modelo integrado de atención que trata a los pacientes de mas bajo nivel de complejidad que es segura, oportuna y eficiente, y lo más cerca posible de su casa. El objetivo de aumentar la integración es coherente con las iniciativas de otros países que tratan de cambiar el énfasis de, atención reactiva episódica de atención basado en las necesidades de los ciudadanos que se evaluaron en cuanto a su impacto en los resultados ".

El Servicio de Salud del Ejecutivo (HSE) Estrategia Clínica y División de Programas (CSPD) ha establecido cinco programas nacionales de atención de Integradas (ICP) para apoyar los requisitos fundamentales de la estrategia de futuro de la Salud. Estos programas están trabajando con base en el éxito de existentes programas clínicos nacionales. ICP tienen como ventaja enfocar, lo que garantiza no sólo un diseño clínicamente sonado, sino también que los resultados son aptos para la aplicación en todo el sistema de prestación de servicios. CSPD se posiciona como la Autoridad de Diseño de Clínicas para la reforma de clínicas y servicios de salud, con la responsabilidad de dirigir que los cambios implementados por divisiones operativas son consistentes con los modelos integrados de Cuidado.

**Política, objetivos y población destinataria:** Cinco ICP se han establecido, y se están introduciendo de forma gradual en 2015 y 2016. Estos son los Programas de Atención Integral a - Prevención y Gestión de Enfermedades Crónicas; Personas de Edad; Flujo de Pacientes; Niños y Maternidad. Los siguientes principios se han aplicado para la creación de los cinco ICP nacionales:

Enfermedad o condición que afecta actualmente población significativa

Alto Potencial para reducir la carga de las enfermedades

Significativo potencial para aliviar los puntos de presión de servicio / esperando listas / retrasos

Los grupos vulnerables (socialmente desfavorecidos / jóvenes / viejos / discapacitados) que están muy afectados por su condición.

El Rendimiento se traducirá en una atención adecuada entregado más cerca de la ubicación que se prefiera y en un nivel apropiado de intensidad.

El modelo debe resultar en una mejor calidad de atención.

El tema es considerado apropiado por los representantes de defensa del paciente

Posibilidad de obtener una mayor rentabilidad en el presupuesto de salud es alta

Los servicios prestados por lo menos 3 Divisiones Operativas se presentará en el modelo asociado

**Marco:** El Programa requeriría múltiple planificación de la atención disciplinaria. Beneficios serían tangibles y medibles.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la Atención Integral como "un concepto que reúne a los insumos, la entrega, la gestión y organización de los servicios relacionados con el diagnóstico, tratamiento, atención, rehabilitación y promoción de la salud. La integración es un medio para mejorar los servicios en relación con el acceso, la calidad, la satisfacción del usuario y la eficiencia, "La visión para el establecimiento de los PCI de Irlanda es mejorar la calidad, el acceso y los resultados para los pacientes y sus familias a través del diseño de modelos integrados de atención desarrollados por médicos, profesionales de la atención social y la administración trabajando juntos compartiendo soluciones innovadoras y la práctica basada en la evidencia.

**Principales conclusiones:** Los Programas de Atención Integrada han adoptado las siguientes características clave para promover la visión de desarrollar el servicio de salud del forIreland futuro:

Diseñado por los médicos, con las estructuras formales de acuerdo con las escuelas de formación de médicos para la entrada y cierre de sesión. Estructuras similares en el lugares con la enfermería y partería y con profesionales de la salud y de atención social

Tomando una vista en corte de la organización - basando modelos de atención y las vías de pacientes en torno a las necesidades del paciente en lugar que las estructuras organizativas Cada Programa de Atención Integral está presidido por una ventaja de ejecutivo con conocimiento y experiencia de los desafíos de la implementación de servicios integrados de profundidad.

Dada la compleja naturaleza de la reforma clínica integrada, asegurando que el gobierno está en un lugar apropiado es vital en todos los niveles. La gobernanza propuesta garantiza el diseño de sanas clínicas, aprobación, implementación a escala y sostenibilidad en el futuro.

**Aspectos destacados:** El objetivo principal de esta reforma es establecer una infraestructura sostenible para apoyar la autoridad de diseño para los modelos integrados de atención para el servicio de salud. Esto, autoridad de diseño liderado clínicamente, multidisciplinar, de toda la Organización centrados en el paciente, modelos integrados de atención garantizarán que todos los programas clínicos que cumplan los criterios para los programas de atención integral y así entregar los mejores resultados de manera integrada para entregar los adecuados resultados para los pacientes y el servicio de salud en Irlanda.

## Keywords

**integrated; patient; centred care; health service; reform; future health; clinical models of care / integrada; paciente; atención centrada; servicio de salud; reforma; salud en el futuro; modelos clínicos de la atención**

**PowerPoint presentation**

<http://integratedcarefoundation.org/resource/wcic3-presentations>