

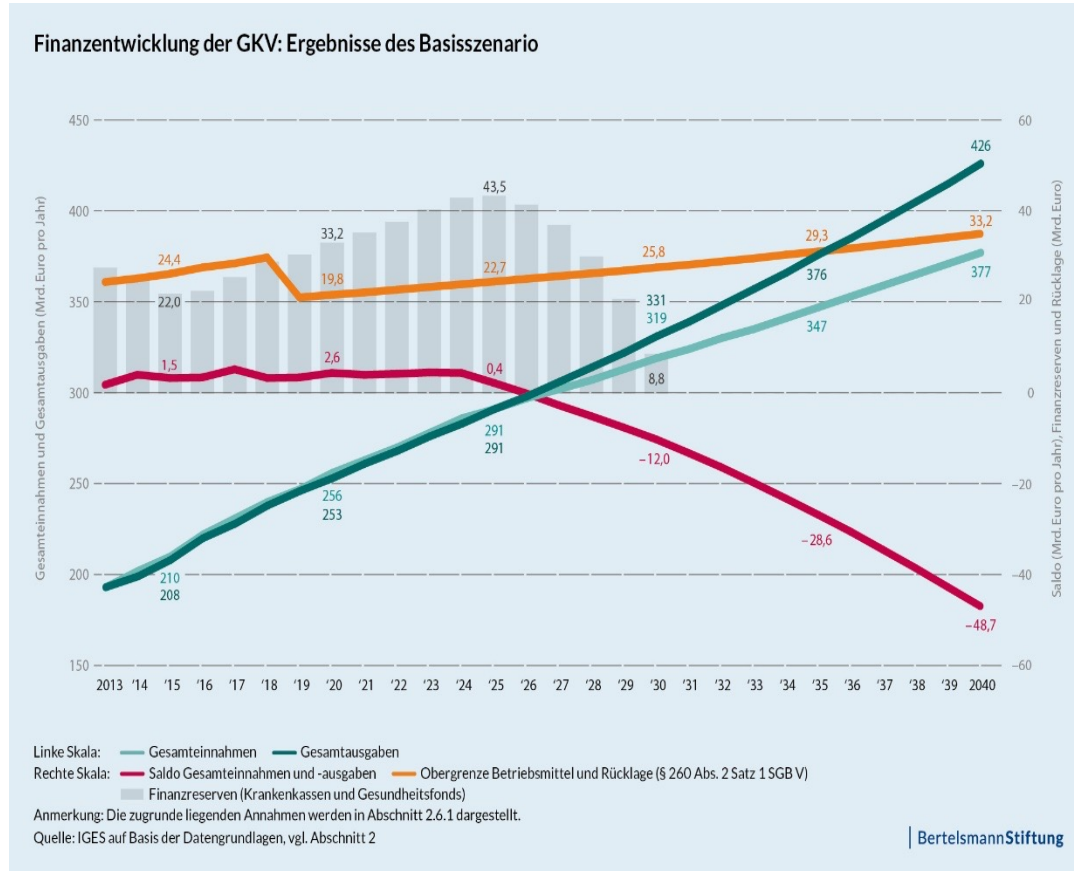
# Santé intégrée territoriale

Un modèle de population health  
management en Allemagne

Dr. Manfred Zahorka – OptiMedis, Allemagne



# TROIS PROBLÈMES PRINCIPALES POUR MANQUE DE MOTIVATION ET COÛT-EFFICACITÉ DANS LE SYSTÈME DE SANTÉ (EXEMPLE ALLEMAGNE)



- Notre système de santé est trop axé sur le traitement et non sur le maintien et l'amélioration de la santé. Le patient est gardé immature
- Notre système de soins de santé est fragmenté, chaque praticien a son propre modèle d'entreprise et il n'y a pas d'intérêt commun.
- La rémunération récompense souvent la mauvaises directions = le nombre d'interventions pour des patients aussi malades que possible = sans référence au bien-être du patient généré

# SYSTEME DE SANTE INTEGREE REGIONAL – LE MODELE OPTIMEDIS

## LES FACTEURS PERTINENTS

Le déterminant de la rémunération de la société de gestion de la santé et des médecins est la santé de la population: plus la santé de la population est bonne, plus les résultats financiers sont élevés

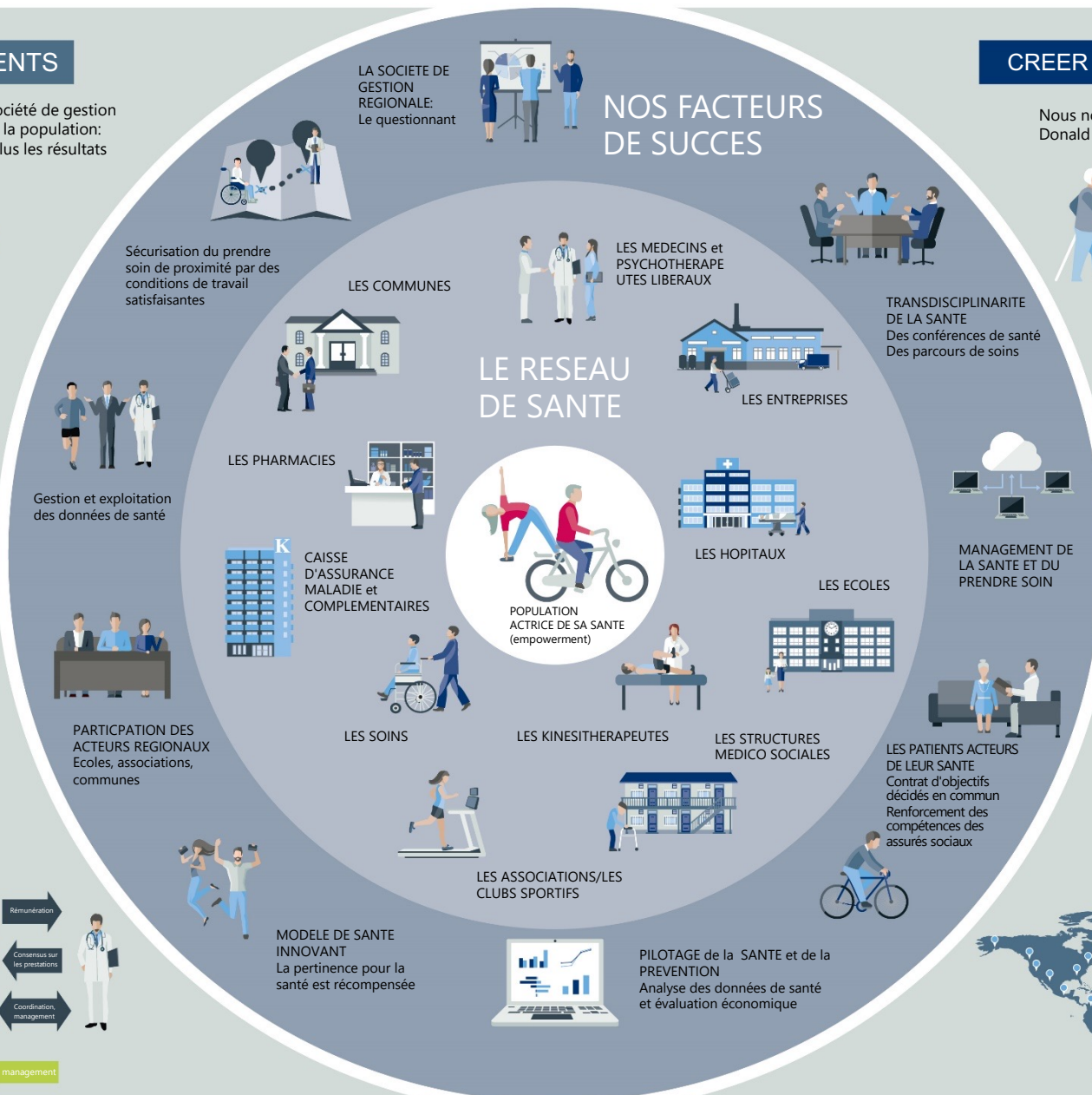
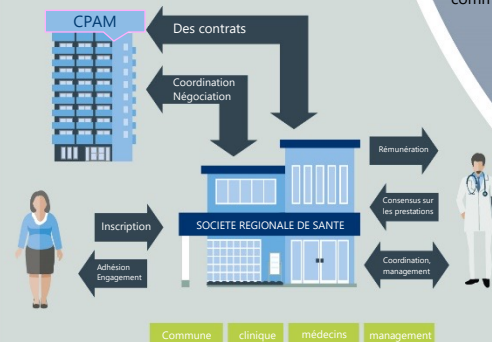


Par une rémunération satisfaisante et une coopération efficace, la satisfaction des médecins et des autres partenaires c augmente (kinésithérapeutes, soignants..)



## LE GESTIONNAIRE

La société de gestion régionale dispose de toutes les données: elle organise la mise en réseau et l'adhésion des partenaires, développe des actions pour la prévention et la promotion de la santé, forme le personnel et développe de nouvelles pratiques.



## CREER DES CONDITIONS DE SANTE

Nous nous basons sur l'approche Triple Aim de Donald M. Berwick avec les trois objectifs cibles



Une amélioration générale de la santé de la population

Une plus grande efficacité économique au bénéfice de la collectivité



Une plus grande satisfaction de l'expérience des professionnels de la santé



## UNE IDEE DU FUTUR

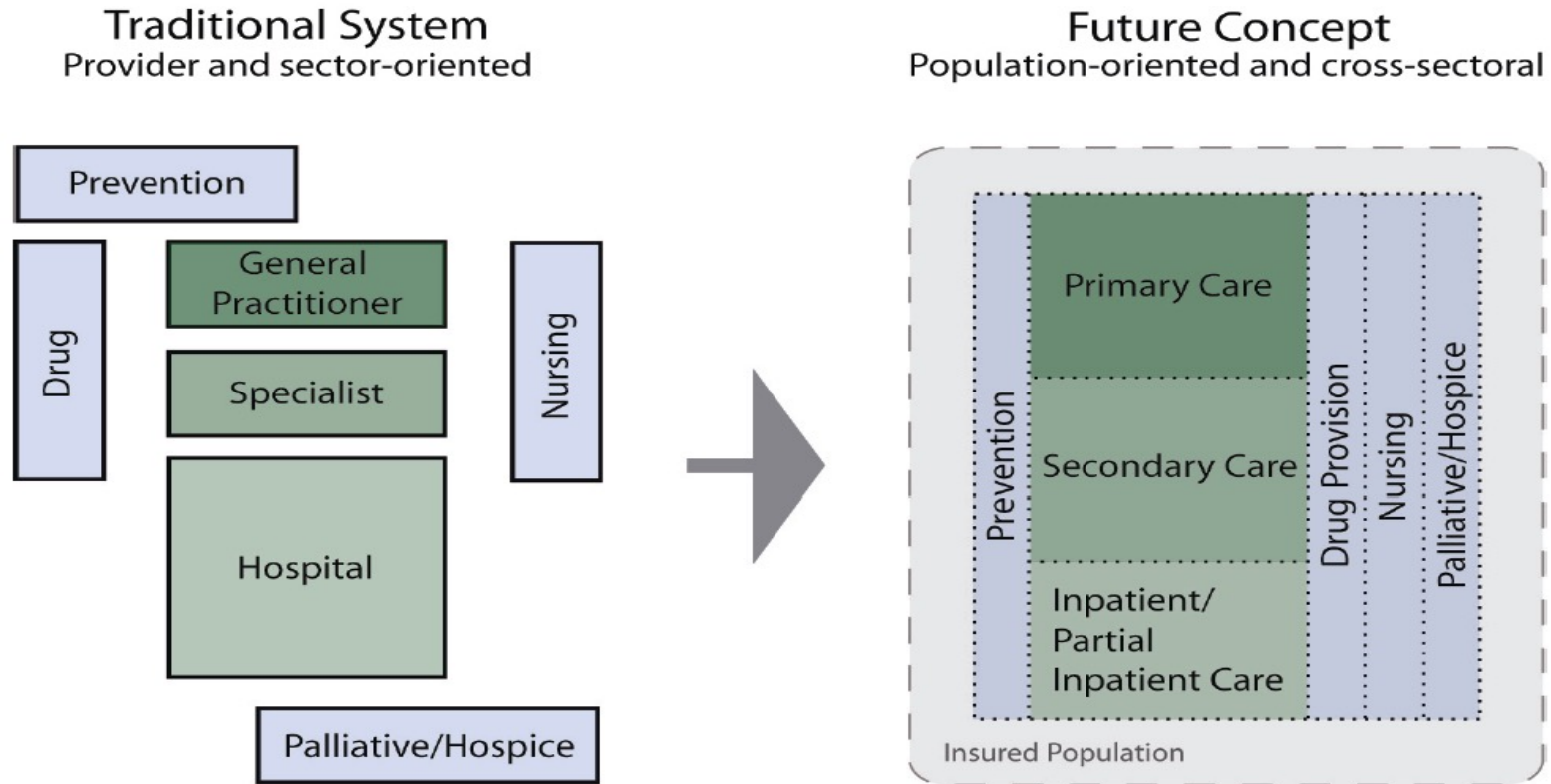
Au niveau international, l'émergence de la santé de proximité et centrée sur la population nous conduit à travailler de concert avec la Fondation Internationale de Santé Intégrée et à coopérer à de nombreux projets. Notre modèle est facilement transposable, aussi bien dans le milieu rural qu'en ville, en Allemagne et à l'étranger.





# D'UN SYSTÈME DE SOINS FRAGMENTÉ À UN SYSTÈME DE SANTÉ INTÉGRÉE

Figure 11: From Sectoral to Community-Oriented Care



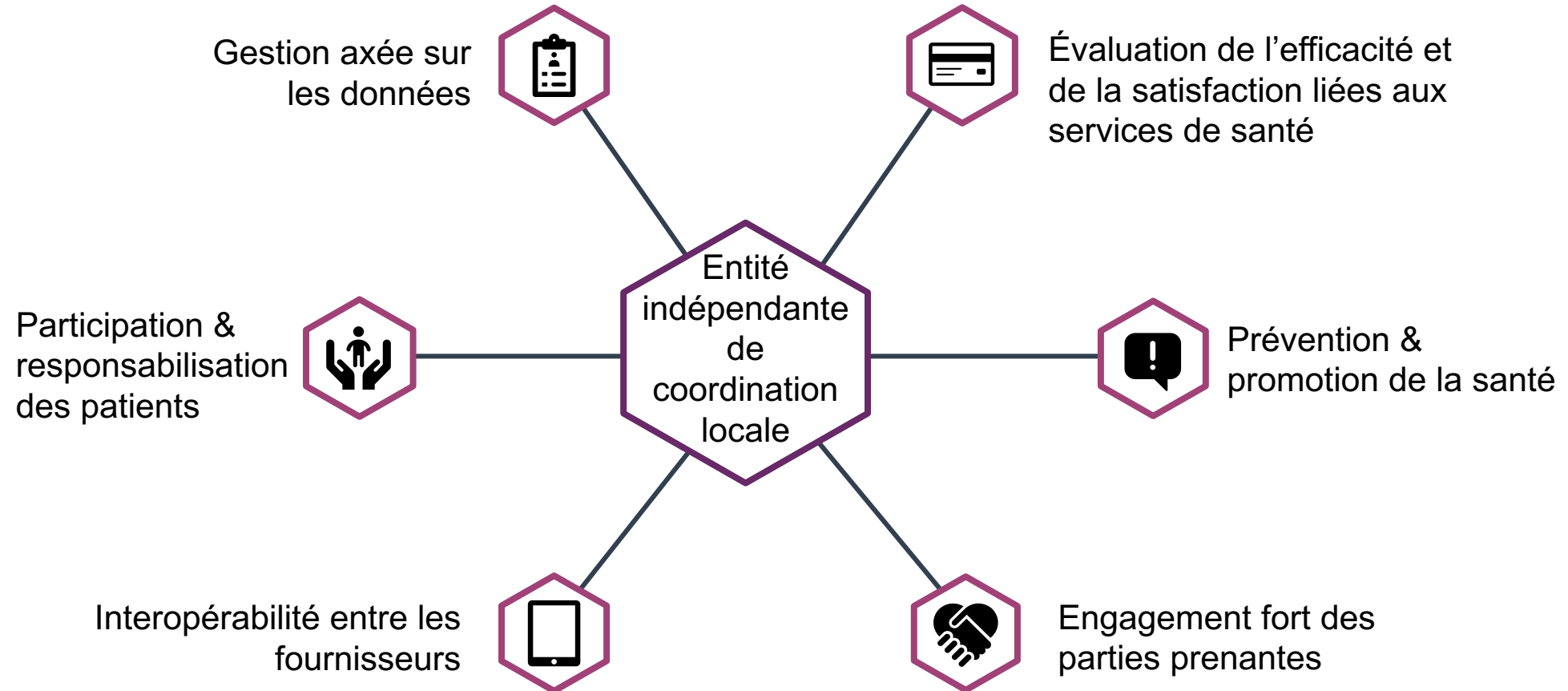
The sectoral delimitations become less significant, and regional structures decide on the location of service provision.

# LA SANTÉ INTÉGRÉE



## LES PRINCIPES

- Réseaux d'acteurs et de professionnels de santé
- Amélioration continue de la qualité des services de santé
- Investissement dans la prévention





# L'engagement fort des parties prenantes

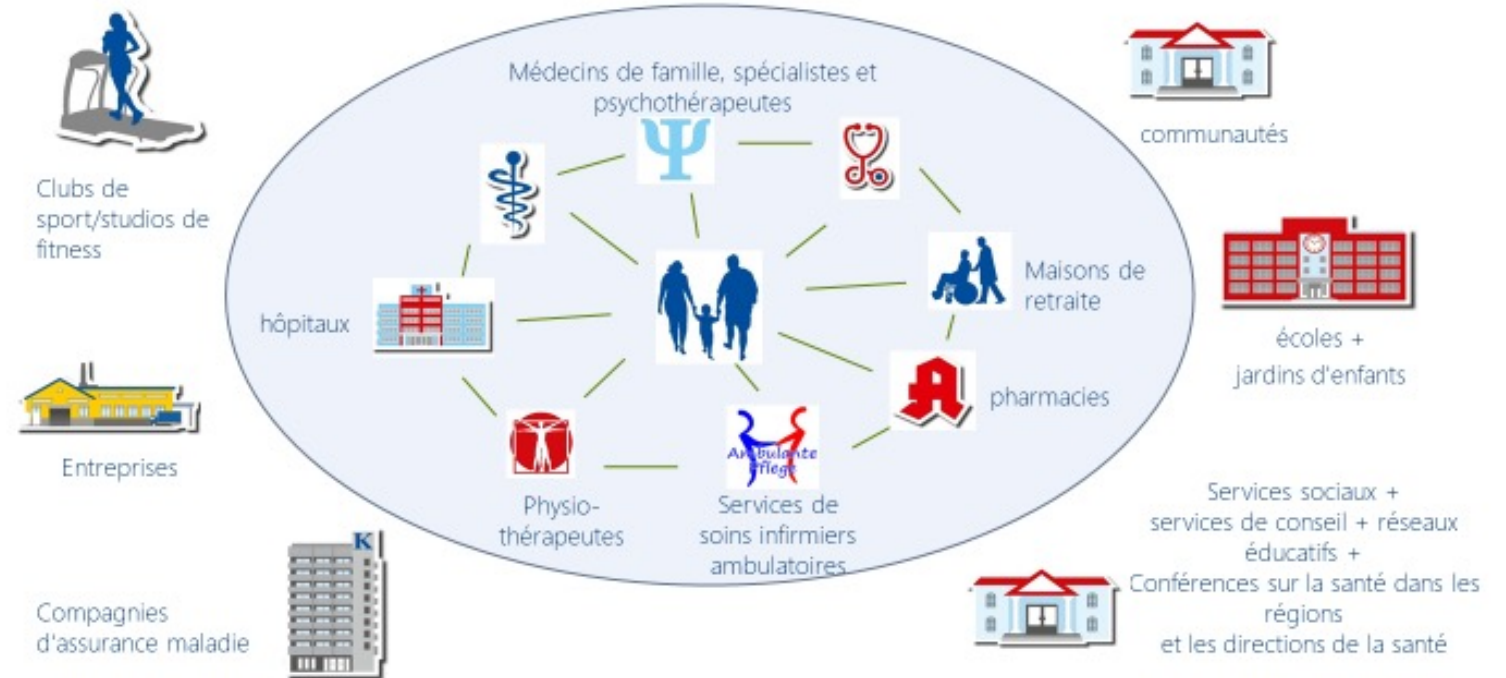


# INTÉGRATION DE LA PRÉVENTION DANS LES PARCOURS SANTÉ

Trois phases de développement:

1. Coopération avec 45 Club de sport / 5 centre de fitness
2. Médecins + prescription sport santé et éducation thérapeutique
3. Organisation d'une centre d'activité physique adapté sportive, éducation en santé
4. Programme santé occupationnel, Promotion de santé dans 22 entreprises

Un vaste réseau régional de coopération entre les spécialistes/médecins de famille, les thérapeutes, les infirmières, les pharmacies, les hôpitaux et les institutions ainsi que les milieux "hors soins".



# EXIGENCES POUR LA MISE EN ŒUVRE / GESTION DU CHANGEMENT TRANSFORMATIONNEL

L'implication précoce de toutes les parties prenantes crée la base de confiance nécessaire au changement.

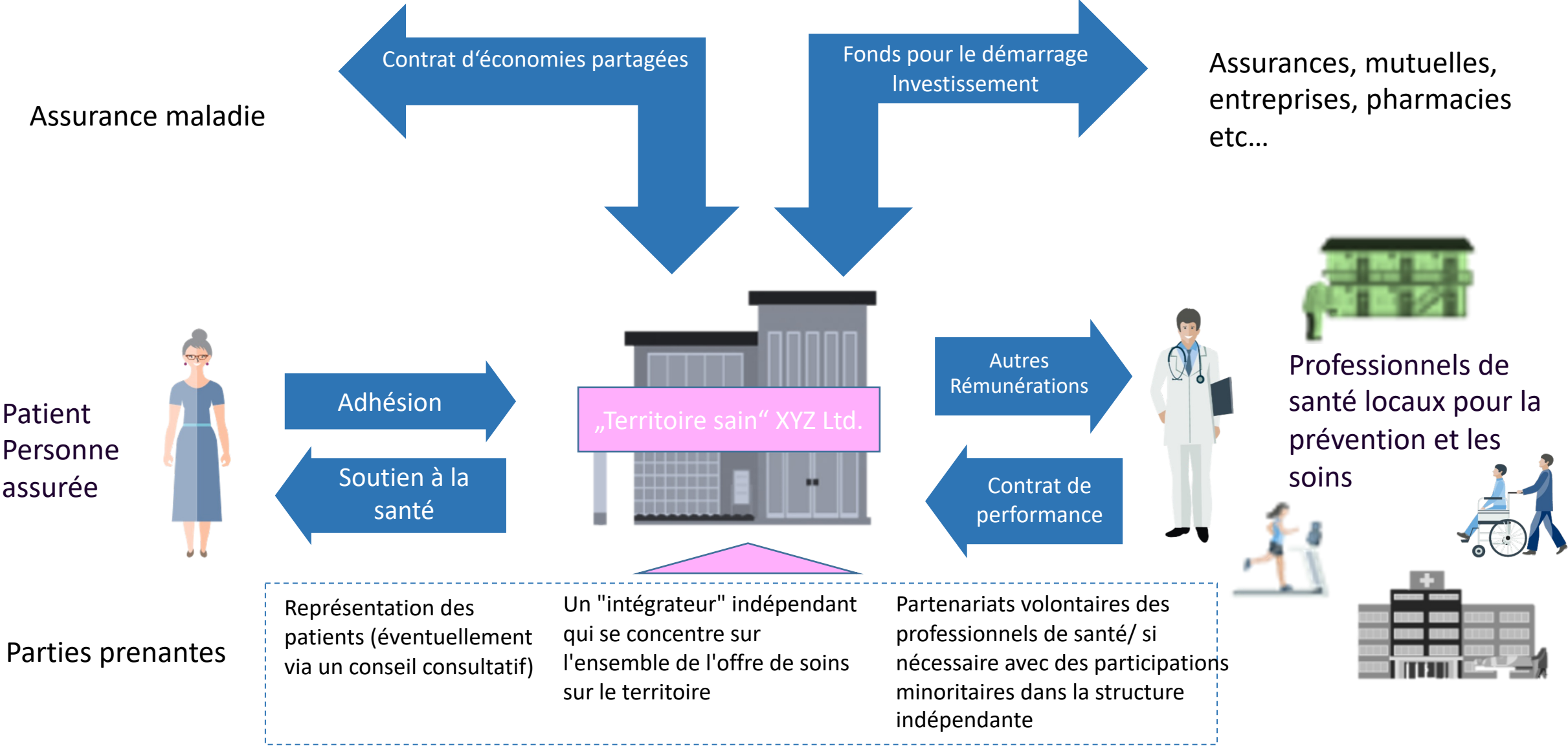


- Commencer par une coalition de volontaires
- Partager la vision
- Impliquer les patients, les utilisateurs et les groupes communautaires dès le début.
- Construire une base de données probantes
- Prendre des décisions de gestion "dans l'ensemble du système"
- Développer un style de gestion axé sur le consensus
- Engager les médecins généralistes dans l'innovation avec des libertés appropriées
- Promouvoir les "capacités de collaboration".

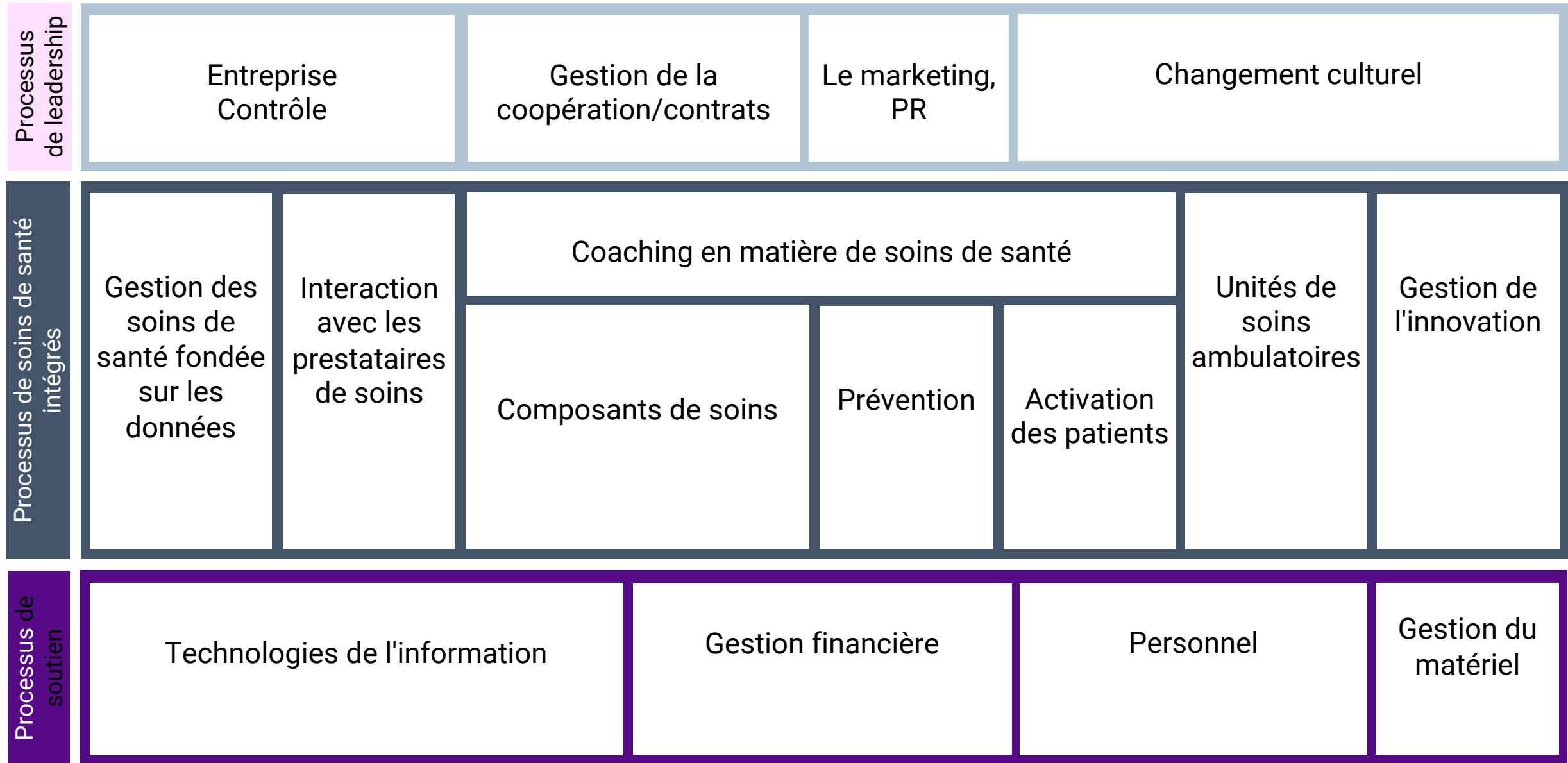
Le modèle de Kotter (voir aussi <https://www.kotterinc.com/8-steps-process-for-leading-change>)



# LE MODÈLE OPTIMEDIS - UN CONCEPT LOCAL DE SOINS INTÉGRÉS BASÉE SUR UN MODEL ENTREPRENEURIAL



# MISE EN PLACE D'UN INTÉGRATEUR RÉGIONAL - VUE DE HAUT NIVEAU



# MOTIVATION DES PARTIES PRENANTES

- Comprendre le contexte régional
- Connaître les parties prenantes concernées, comprendre leurs besoins et leurs intérêts et y répondre.
- Identifier et créer des solutions gagnant-gagnant
- Créer ou renforcer la mise en réseau, créer des plateformes d'échange
- Se mettre d'accord sur des idées, des solutions et des normes communes
- "Coalition of the willing"





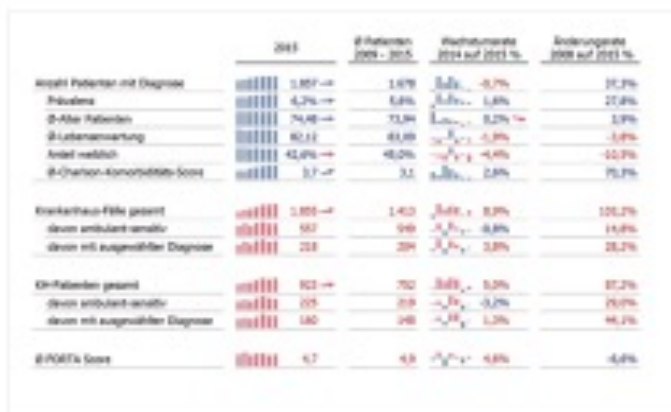
# Interopérabilité entre les fournisseurs

# Facteur clé de succès : La technologie évolue vers la santé 4.0



## Electr. Dossiers médicaux pour permettre la mise en réseau

- › Un certain nombre de systèmes de médecine générale différents doivent être connectés à l'aide d'un DME unifié.
- › En cours de développement : Intégration d'autres prestataires de services de santé, comme les services de soins ambulatoires, les hôpitaux et d'autres institutions sociales.
- › Étape suivante : intégrer les patients dans le flux de données



## Solutions de veille stratégique

- › Entrepôt de données multidimensionnel
- › Un certain nombre de sources de données sont connectées, traitées, enrichies et utilisées comme outil de gestion (doctors cockpit).
- › Développement continu depuis 9 ans
- › Une solution de BI primée



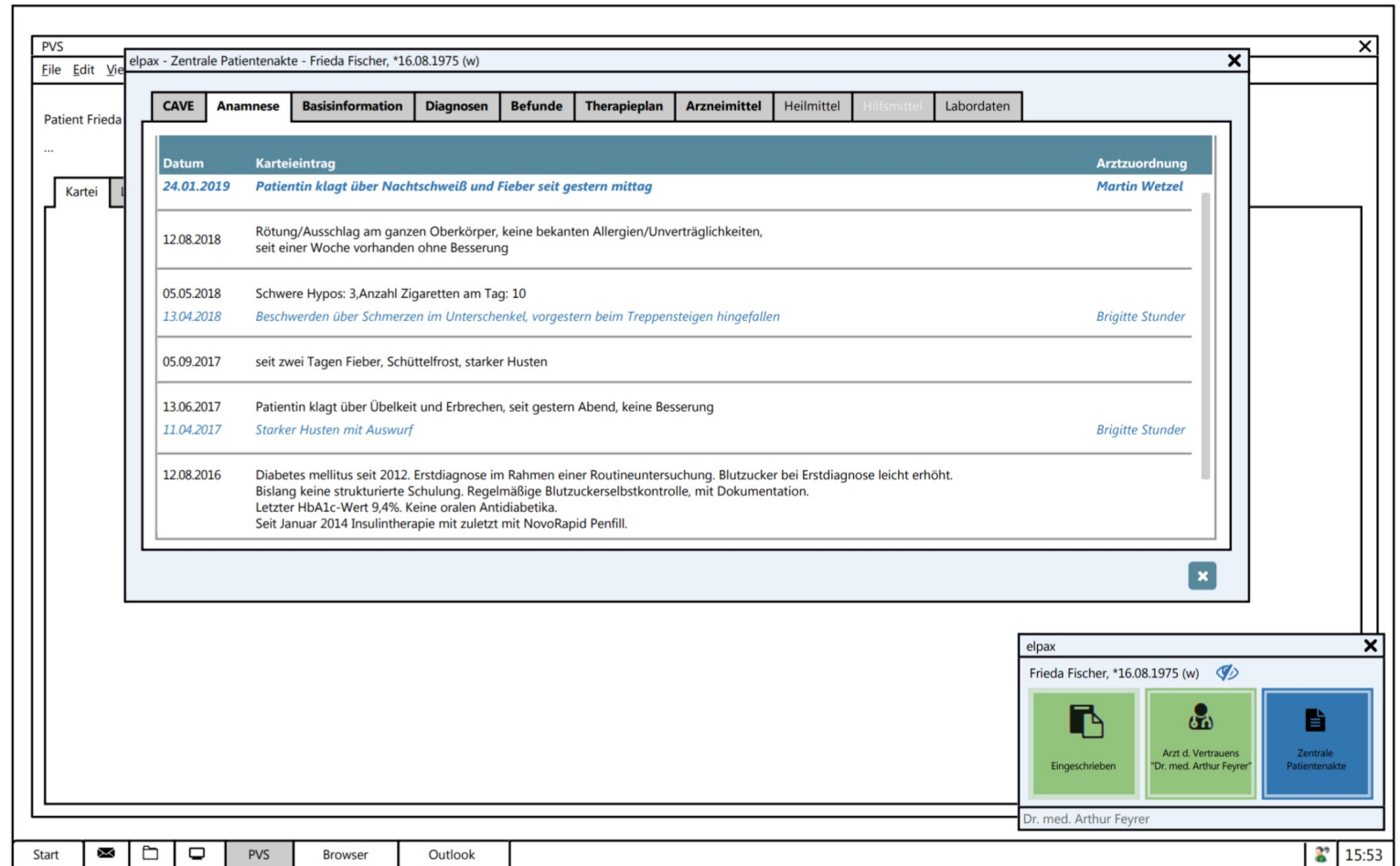
## E-Care-applications et services

- › Projet de télésurveillance pour la prise en charge des patients atteints de maladies cardiaques
- › Participe actuellement à des projets de l'UE dans ce contexte (Beyond Silos, SmartCare, AdLife), par exemple les technologies d'assistance à l'autonomie à domicile.
- › La collecte de données d'autopostage et de santé mobile est actuellement



# DOSSIERS MÉDICAUX ÉLECTRONIQUES POUR PERMETTRE LA MISE EN RÉSEAU ET UN TRAVAIL COOPÉRATIF CIBLÉ AFIN D'OBTENIR LE MEILLEUR POUR LE PATIENT.

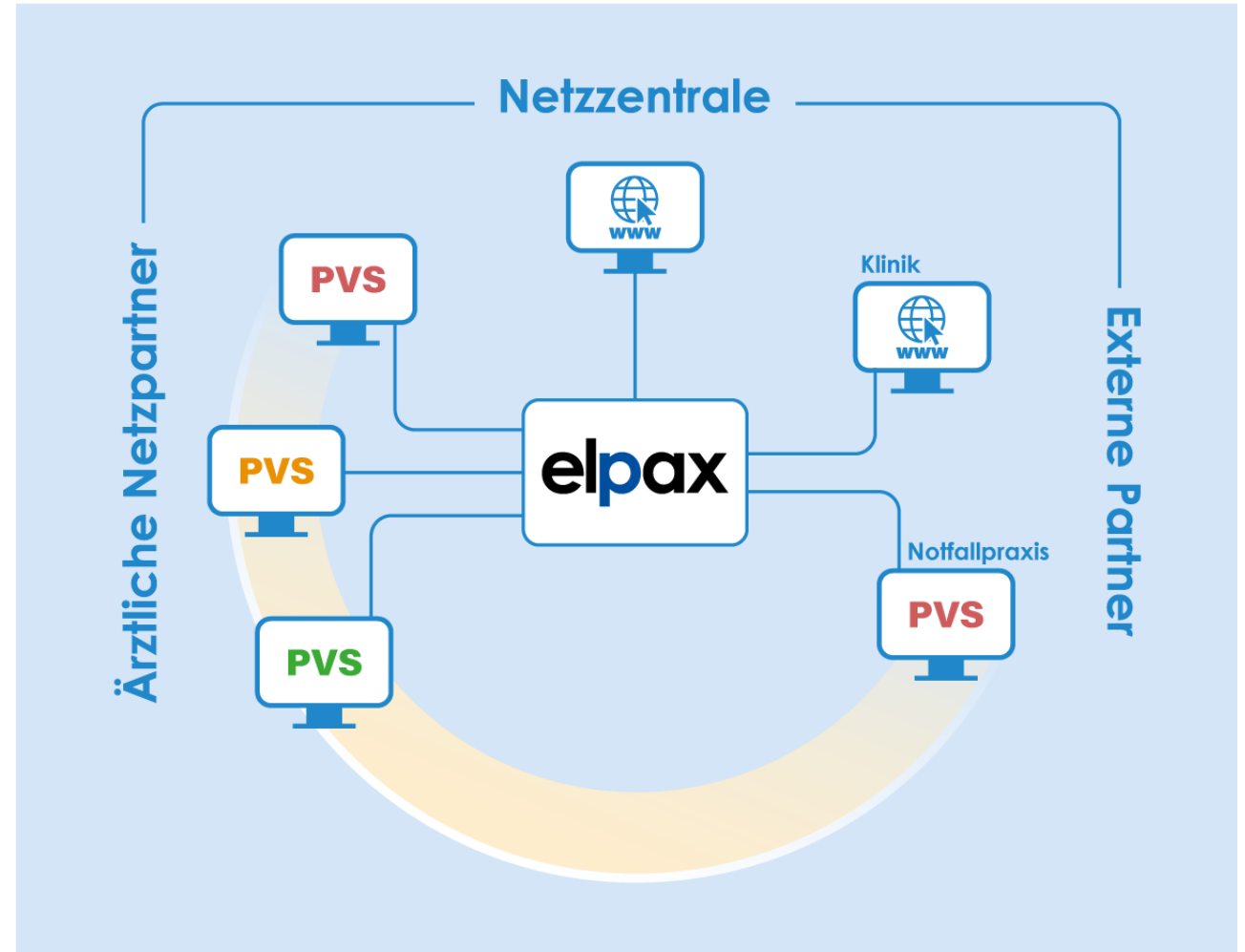
- Les cabinets utilisent des solutions logicielles différentes mais ont besoin de joindre les données et de voir ce qui s'est déjà passé avec ce patient.
- Cela doit être livré automatiquement.
- Chaque médecin peut consulter les informations sur les antécédents, les données de diagnostic, les résultats de laboratoire, les régimes thérapeutiques et les médicaments.






# Partage des données

- Partage des données pertinentes pour le patient entre plusieurs niveaux de fournisseurs Texte
  - Problèmes : Différents besoins en matière de données, différentes interfaces logicielles, logiciels propriétaires, différents droits d'accès.
- Solution dans le Kinzigtal (ELPAX) : Cloud computing, superposition sur le logiciel existant, qui offre des informations supplémentaires, extraites des systèmes membres du réseau.
- Protection des données : les participants aux programmes de soins intégrés signent un accord pour le partage des données





# Participation & responsabilisation des patients



# PARTICIPATION DES PATIENTS DANS LA PROMOTION DE LA SANTÉ





# PLUS DE 20 PROGRAMMES DE SOINS DÉVELOPPÉS DANS LE "GESUNDES KINZIGTAL"

- **AGIL** - promotion active de la santé pour les personnes âgées
- **communiCare** - solution d'assistance à l'autonomie à domicile
- **Meilleure humeur** - garder la dépression sous contrôle
- **Poids santé** - thérapie comportementale, nutrition, promotion de l'activité physique
- **Sans tabac** - conseils et ou interventions de courte durée
- **Des muscles forts, des os solides** - un soutien pour les patients atteints d'ostéoporose
- **Gardez votre équilibre** - contrôle de la pression artérielle par l'éducation des patients et l'autogestion

Name	Inhalt	Zielgruppe	Ziele
AGIL – Aktive Gesundheitsförderung im Alter	Gruppenschulung und individuelle Informationsangebote, z.B. Ernährungsberatung, durch geriatrisches Fachpersonal, Sozialpädagogen, Ernährungs- und Bewegungstherapeuten	Ältere Patienten	
ÄrztePlusPflege	Kooperation zwischen Pflegefachkräften und Hausarzt, regelmäßige Visiten nach Leitlinien, gerontopsychiatrische Versorgung durch Facharzt, erweiterte Rufbereitschaft	Bewohner Pflegeheime	Reduktion gesundheitlicher Krisen und Klinik einweisungen
Befreiende Töne – Im Einklang durch Musik	Musiktherapeutische Unterstützung der Selbstmanagementfähigkeit bei chronischen Schmerzen (Teststudie)	Patienten mit chronischen Schmerzen	Besserer Umgang mit chronischen Schmerzen
Besser gestimmt – die Depression im Griff	Regelmäßige Kontaktaufnahme durch Praxismitarbeiter, festgelegte Assessments, Zeit für Betreuung	Patienten mit Depression	Schnelleres Erkennen und Behandeln depressiver Episoden
Beweglich bleiben – Rheuma frühzeitig erkennen	Früharthritis-Sprechstunde in enger Zusammenarbeit zwischen Hausärzten, Orthopäden und Rheumatologen	Patienten mit Verdacht auf rheumatoide Arthritis	Frühzeitiger Therapiebeginn mit Chance auf Remission
communiCare®	Technikassistierte Lösungen (Ambient Assisted Living) für sicheres, selbstständiges Wohnen	Körperlich eingeschränkte oder leicht pflegebedürftige Patienten (60+)	Erhalt der Selbstständigkeit und längerer Verbleib in eigener Häuslichkeit
Depression Aware	Einsatz einer Regressionsanalyse zur frühzeitigen Erkennung einer möglichen Depression mithilfe geeigneter Regelwerke in PVS	Patienten mit Depressionsrisiko	Frühzeitige Erkennung von Depressionspatienten und rechtzeitiger Therapiebeginn
eServices	Patienten-Onlineportal für Terminbuchung, Ausstellen von Wiederholungsrezepten, Befundübermittlung oder Beantwortung medizinischer Rückfragen	Patienten mit Internetanschluss	Höherer Komfort für Patienten und Entlastung Praxen
Gesundes Gewicht	Quartalsweise ärztliche Untersuchungen, Bewegungsförderung, Ernährungsberatung, Verhaltenstherapie	Patienten mit metabolischem Syndrom	Frühzeitige Risikoerkennung, Steigerung von Wohlbefinden und Lebensqualität, Verhindern von Diabetes mellitus
Gesundheitscoaching	Einzelfallmanagement und -beratung von Patienten mit komplexen Versorgungsbedarfen, z.B. bei Schlaganfall	Multimorbide Patienten (Hochkosten-Patienten)	Optimierung des Selbstmanagements und Angstreduktion

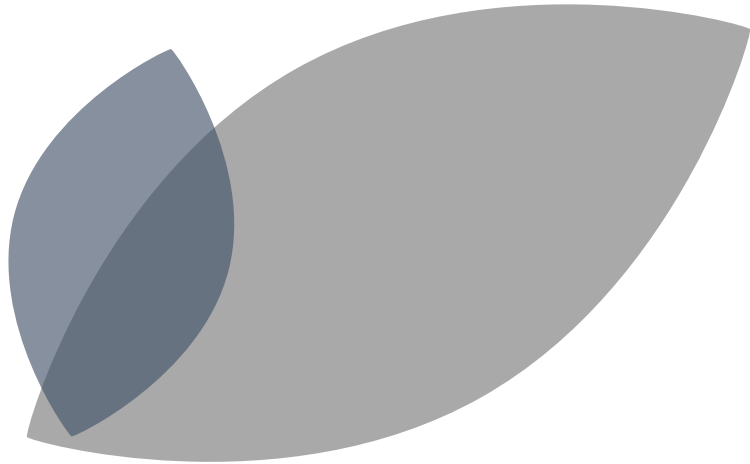
exemple

# QU'EST-CE QU'UN MÉDIATEUR DE SANTÉ ?

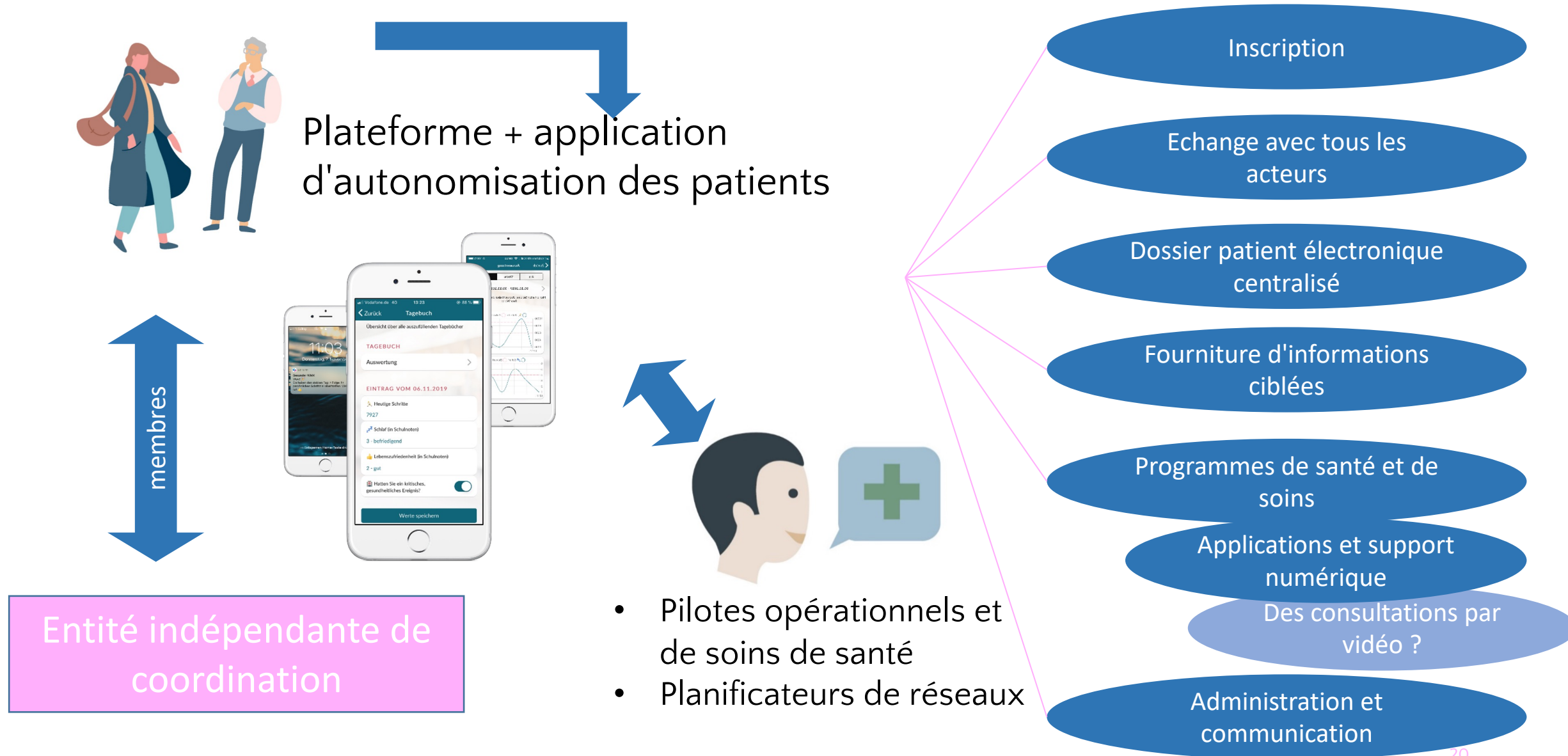
Les accompagnateurs de santé sont des personnes de contact au sein de l'écosystème/du réseau de santé. Chaque pilote de santé travaille dans un poste lié à la santé et a suivi une formation complémentaire spécifique. Ils soutiennent la personne dans la promotion de sa santé

Le coach de santé .....

- ....conseille sur les questions de santé
- ....identifie quel type de soutien est nécessaire pour le patient
- ....convient d'objectifs de santé avec le patient
- ....trouve la meilleure option avec le patient
- ....propose un prochain rendez-vous après une première séance de conseil



# LA PLATEFORME DE RESPONSABILISATION DES PATIENTS PERMET L'INTÉGRATION ACTIVE DES PATIENTS DANS LE PROCESSUS DE SOINS







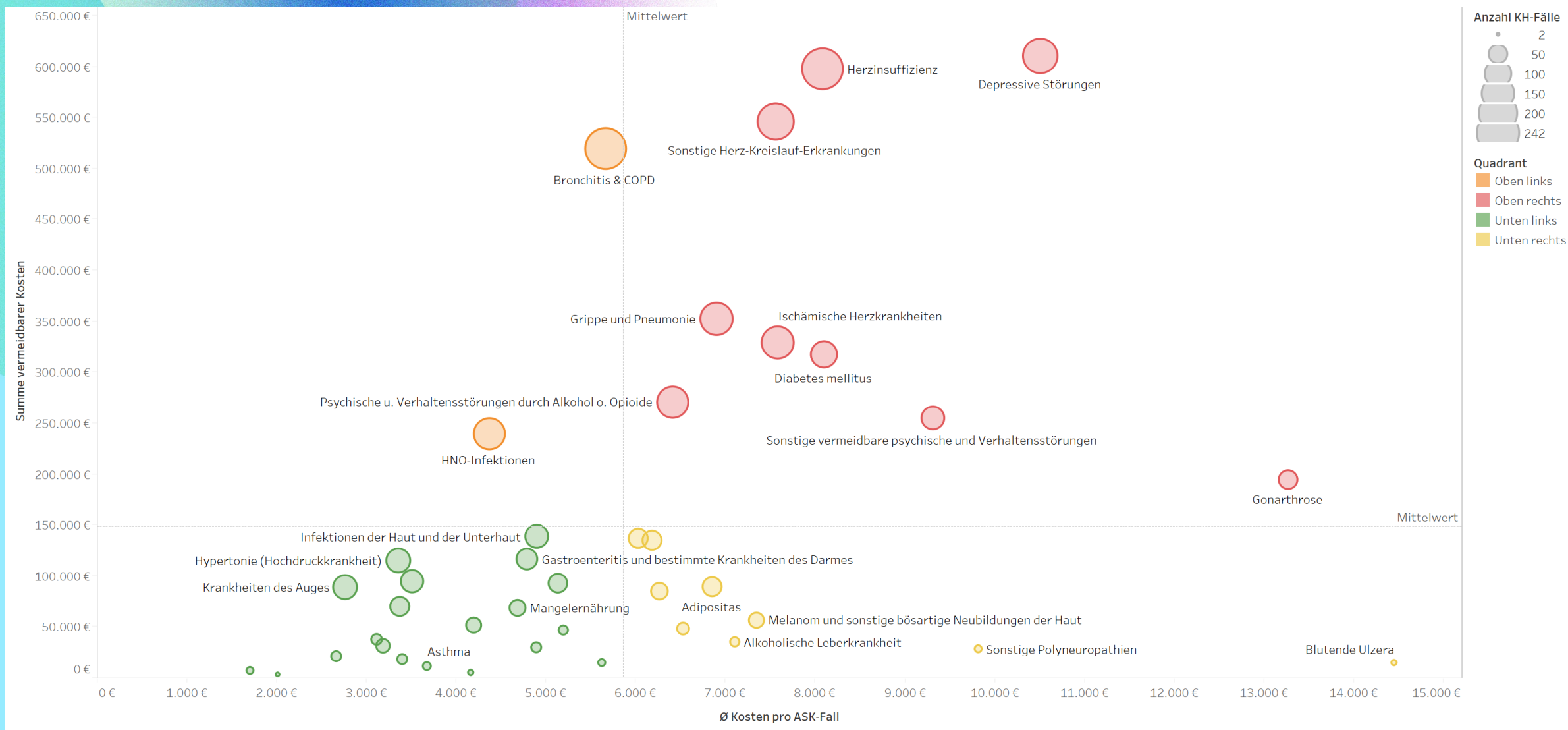
# Évaluation de l'efficacité et de la satisfaction liées aux services de santé

# Quelle sont les résultats et l'impact de nos interventions

















# Identification du potentiel - hospitalisations sensibles ambulatoires quantifiées par le nombre de cas et les coûts totaux et par cas



Depuis le début du projet à Kinzigtal, plusieurs itérations ont été développées pour suivre et soutenir les performances des médecins participants.

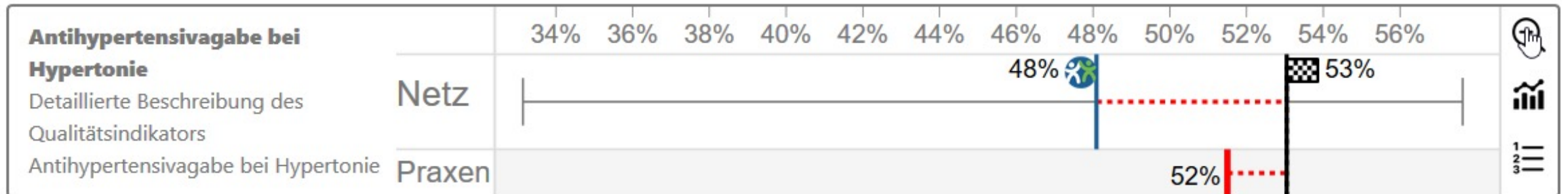
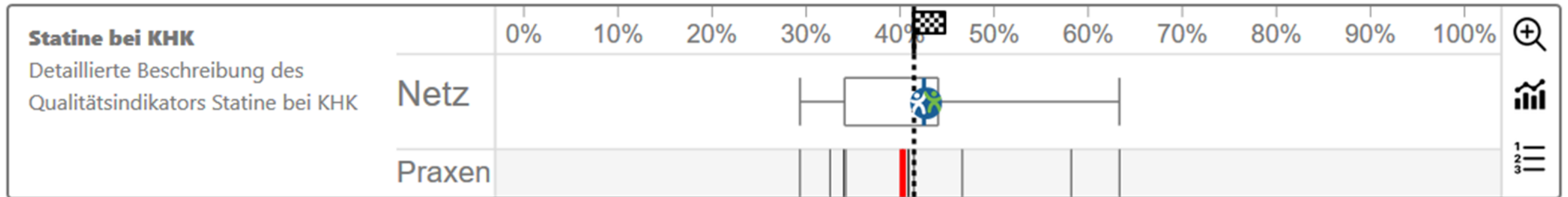
Qualitätsindikatoren und relevante Kennzahlen		Eigene Praxis (Praxis 8)	Ø-LP- Hausärzte (n=17)	Ø-NLP- Hausärzte (n=21)	Min/ Max LP (n=17)
<b>3. Ergebnis: Wie wirken Maßnahmen auf medizinische, versichertenbezogene &amp; finanzielle Outcomes?</b>					
3.1 Finanzergebnisse (Morbi-RSA)	Zuweisungen (Morbi-RSA) pro Patient	 1.021,11 → .....	914,19	834,46	1.115,86
	- Gesamtkosten pro Patient	 826,54 ..... ●	917,89	841,14	668,74
	= Deckungsbeitrag pro Patient	 194,56 ..... + ●	-3,70	-6,68	215,30
3.2 Gesundheitsbezogene Outcomes	KH-Fälle pro 1.000 Patienten (risikoadj.)	 68,01 ..... ●	91,39	93,99	59,41
	Vermeidbare KH-Aufenthalte (ASK) %	 0,2% ..... ●	0,9%	0,9%	0,2%
	Diabetiker mit KH-Aufenthalt Diabetes %	 0,9% ..... ●	0,8%	0,8%	0,0%
	Osteoporose-Pat. mit KH-Frakturdiagnose %	 1,8% ..... ●	1,3%	1,3%	0,0%
3.3 Patientenzufriedenheit	Praxiseindruck sehr gut - ausgez. %	 66,7 ..... ●	61,0	79,9*	83,3
	Weisse Liste bzw. GeKiM 2012/13 Med. Behandl. sehr gut - ausgez. %	 52,8 ..... ●	53,0	75,1*	79,2
	*Ø-NLP hier = Ø-Bund Weiterempfehlung best. - wahrsch. %	 85,2 ..... ●	84,6	88,1*	95,6
<b>2. Prozess - Worin müssen wir hervorragend sein?</b>		↑			
2.1 Kennzahlen zum Inanspruchnahmeverhalten	Patienten >= 35 mit KV-Check-Up %	 9,1% ..... ●	8,0%	7,8%	12,8%
	Diabetiker beim Augenarzt (2 Jahre) %	 83,8% → ..... ●	62,5%	58,5%	83,8%



Créer la transparence parmi les membres des réseaux de médecins afin de générer de fortes incitations à l'amélioration.

Zeitraum

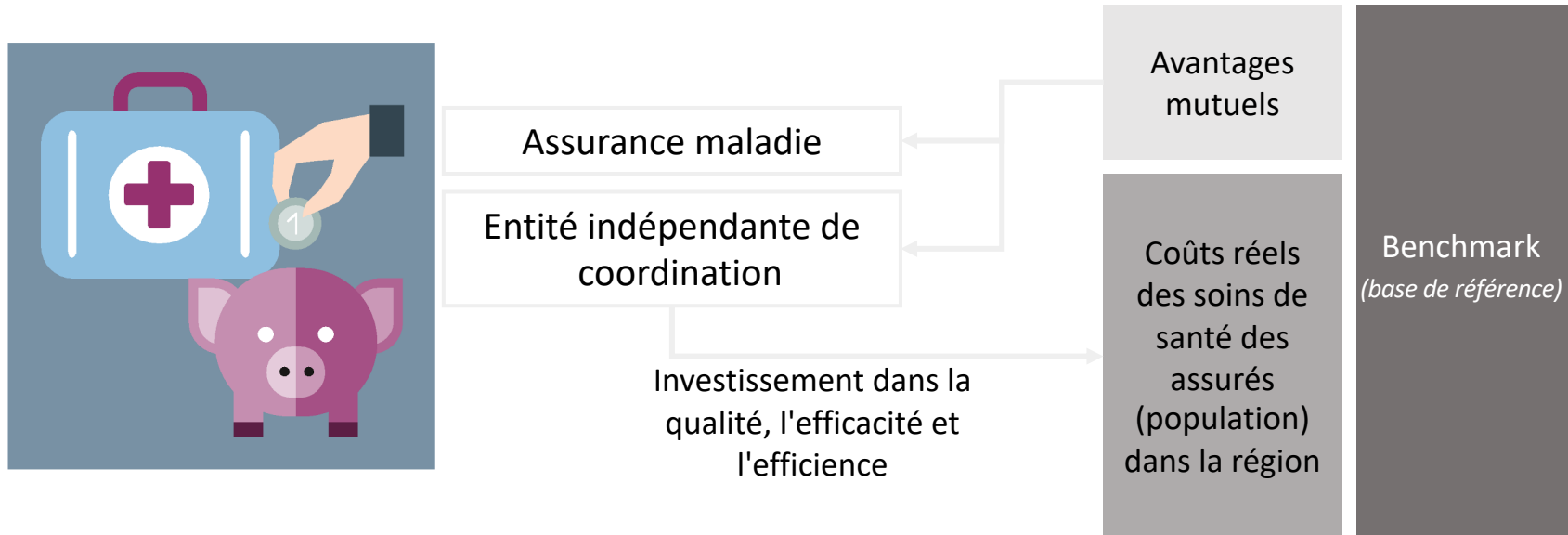
Jahr 2018, Quartal 1



# COMPOSANTES CLÉS D'UN CONTRAT À « ÉCONOMIE PARTAGÉ »

Contrat de paiement basé sur la performance et deux composantes optionnelles supplémentaires

## a) Paiement basé sur la performance



b) Une commission d'investissement (pour la phase de mise en place) et éventuellement une commission de gestion de base

c) Suivi/évaluation de la qualité (interne/externe sur le plan scientifique) ; éventuellement en combinaison avec une redevance basée sur les indicateurs de performance (KPI)

## Options pour calculer le point de référence

### Marge de contribution

Évolution des coûts totaux par rapport aux primes ajustées en fonction de la morbidité pour les assurés (population) dans la région (marge) en utilisant un facteur d'indexation régional (FIR)

### Approche par paires appariées

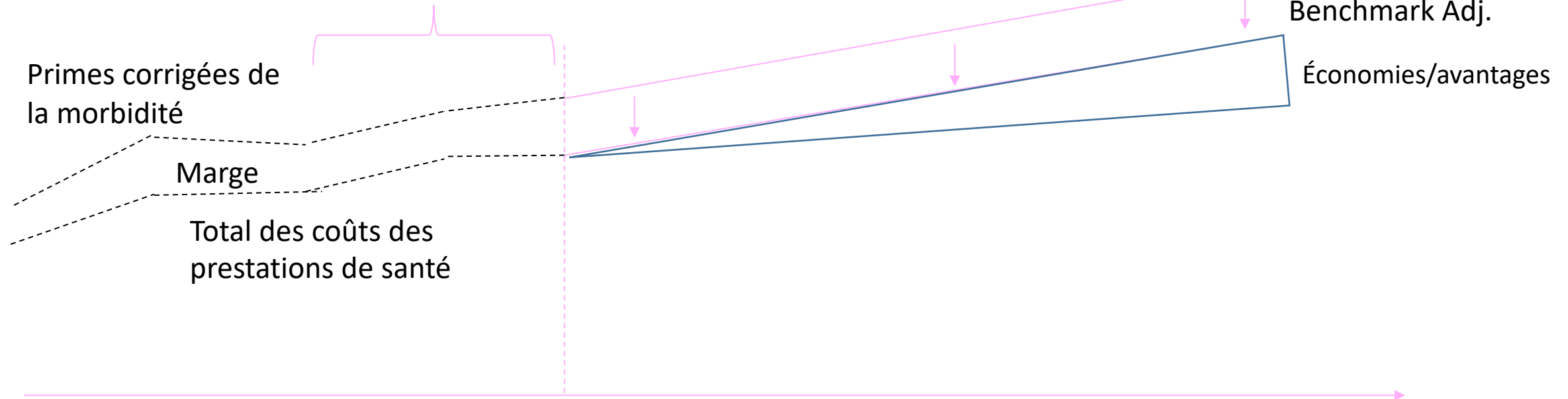
Évolution des coûts réels totaux par rapport à un groupe de contrôle ajusté au risque (paires appariées)

### Taux de croissance annuel composé (TCAC) comme base de référence

Évolution des coûts réels totaux par rapport à un TCAC fixe basé sur l'évolution des dix dernières années

# PRINCIPE DES ÉCONOMIES PARTAGÉES

FIR - facteur d'indexation régional : calculé sur la base de la marge moyenne des deux années précédentes avant le début de l'intervention





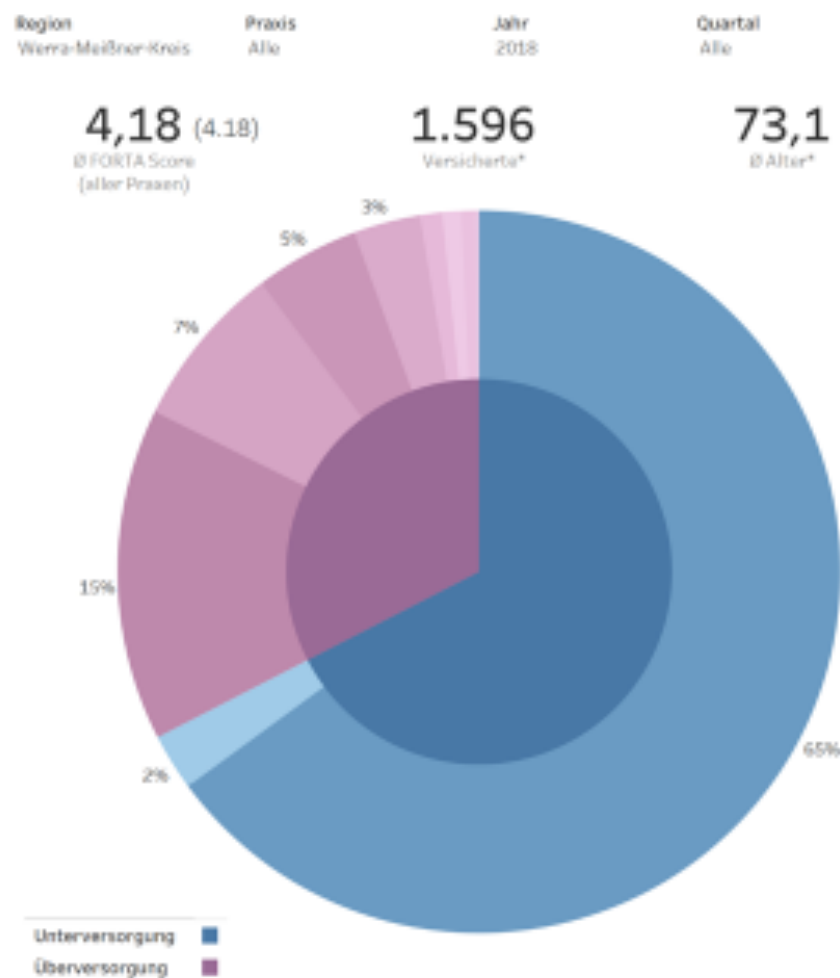
# Pharmacothérapie pour les personnes âgées - un tiers trop, deux tiers pas assez

L'algorithme FORTA révèle un potentiel d'amélioration



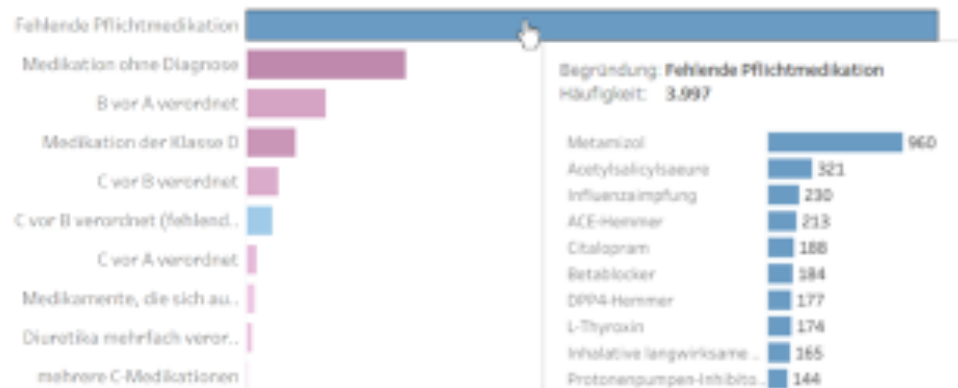
Fit fOr The Aged = FORTA-classification pour l'évaluation de la sécurité des traitements médicamenteux chez les patients âgés de 65 ans et plus  
Vers une solution d'assistance par l'intelligence artificielle pour améliorer la sécurité des thérapies médicamenteuses en mettant en évidence l'approvisionnement insuffisant, excessif et sous-optimal en médicaments.

# Découverte des écarts les plus courants par rapport aux recommandations de FORTA

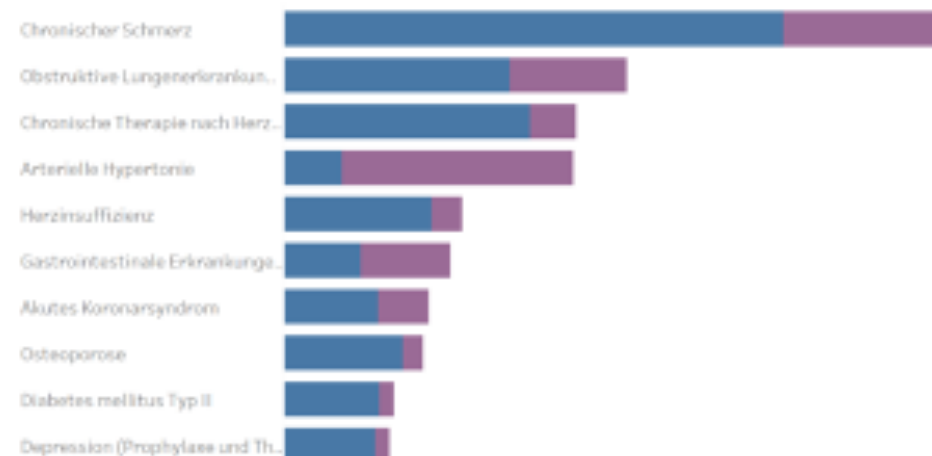


\* Versicherte ab 65 Jahre

## Begründung



## Top 10







Nos résultats



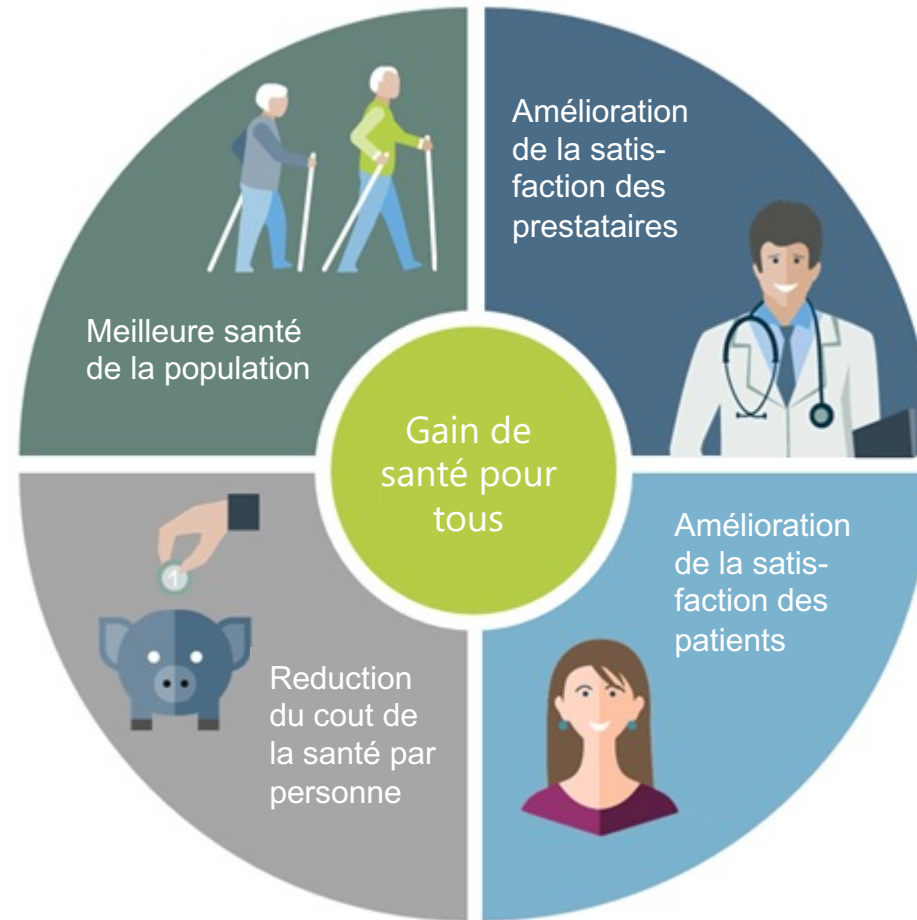
# INCITATION DES PARTENAIRES ET DES PATIENTS

- Réinvestissement des économies générés dans la prévention
- Contrat avec des médecins pour des activités préventive qui ne sont pas autrement rémunéré
- Réseaux des médecins qui sont actionnaire de la société local,
- Payments de la performance
- Amélioration continue a travers des analyse des données
- Définition des objectives de santés individuel pour les patients
- Accès au programme santé gratuit pour les patients qui s'inscrivent
- Accompagnement des patients pour des parcours de santé (case and care management)
- Applications numériques

# DES RÉSULTATS CONCRETS

Les adhérents au projet «*Gesundes Kinzigtal*» vivent en moyenne 1,5 an de plus (compression de la morbidité). Résultats qualitatifs positifs de l'évaluation scientifique externe 2004-2011 (évaluation 2012 – 2016 en cours )

De 2007 à 2017: 47,0 Mio € d'économie de coûts de la santé (15,3 Mio € nets) pour les deux caisses d'assurance maladie participantes



Confirmation positive de la satisfaction des prestataires par des scientifiques externes Évaluation. 4 cabinets de médecins vacants ont été dotés en personnel avec succès. + 15 % d'augmentation de revenu par cas pour les médecins partenaires

98,9% des membres de «*Gesundes Kinzigtal*» qui ont accepté de définir des contrats d'objectifs de santé, recommanderaient l'adhésion à «*Gesundes Kinzigtal*» + de 50% d'entre eux déclarent "nous vivons maintenant en meilleure santé "

# Ways to stay in touch



Manfred Zahorka, MD, MPH  
Senior Manager Project Development  
[m.zahorka@optimedis.de](mailto:m.zahorka@optimedis.de)



OptiMedis AG  
Burchardstraße 17  
20095 Hamburg  
Tel. +49 40 22621149-0  
Mobil +49 173 7487626



## Web

[www.optimedis.de](http://www.optimedis.de), [www.optimedis.com](http://www.optimedis.com)  
[www.gesundes-kinzigtal.de](http://www.gesundes-kinzigtal.de), [www.gesundes-kinzigtal.com](http://www.gesundes-kinzigtal.com)  
[www.gesundheit-bh.de](http://www.gesundheit-bh.de) (Billstedt-Horn)  
[www.optimedis-cobic.uk](http://www.optimedis-cobic.uk) (United Kingdom)

Some video with voices from patients and medical staff  
in Kinzigtal and in Hamburg-Billstedt/Horn: [Click here](#)

Stay up to date with our newsletter OptiMedium – in english: [www.optimedis.com/newsletter](http://www.optimedis.com/newsletter)