



epSOS

**EUROPEAN PATIENTS
SMART OPEN SERVICES**



El Camino a la Ubicuidad de acceso



- Retos de los sistemas sanitarios:
 - Incremento de la demanda de servicios sanitarios por el envejecimiento de la población y la elevación de su nivel económico y educativo (2050 40% UE > 65)
 - Incremento de las expectativas de los ciudadanos respecto a la calidad asistencial y fuerte incremento de su movilidad (pacientes y profesionales, 10% Encuesta nacional salud)
 - Incremento exponencial de la información generada y la necesidad de hacerla accesible dónde y cuándo sea necesaria, de una forma segura y eficiente
 - Responder a todo lo anterior con presupuestos limitados
- Conclusión: El sistema es insostenible a medio plazo por los cambios demográficos y de estilo de vida, el impacto de las enfermedades crónicas y las limitaciones presupuestarias (paradójicamente se muere de éxito)

El Camino a la Ubicuidad de acceso



- La Respuesta es establecer un nuevo modelo sanitario basado en la *prevención* y en sistemas sanitarios centrados en un *ciudadano* informado y que participa activamente
- Nuevo modelo orientado a la:
 - Seguridad del Paciente: Continuidad asistencial,...
 - Satisfacción y *Centralidad* del Paciente: acceso y control de su información clínica,...
 - Efectividad: prevención, información, tratamiento en casa,...
 - Eficiencia: Sostenibilidad, utilización óptimo de recursos, ROI...
 - Equidad: Acceso, tiempos de espera, supresión barreras geo. y culturales



La e-Sanidad como respuesta



- Este modelo solo puede alcanzarse con un uso adecuado y extensivo de las TIC, en combinación con cambios adecuados en la organización que permitan explotar todo su potencial
- La e-Sanidad es la herramienta que HOY permite obtener ganancias sustanciales en productividad mientras se afrontan los cambios estructurales que permitan llegar a un sistema sanitario centrado en el ciudadano, respetando la diversidad cultural y lingüística de los diferentes sistemas sanitarios.
- Respuesta: e-Sanidad (eHealth)
 - Seguridad: HCD, Receta electrónica,...
 - Centralidad Paciente: Acceso a su información, ocultación...
 - Efectividad: Telemedicina, web de información médica,...
 - Acceso: Telecita, Telemedicina, Acceso electrónico a la información clínica,...



eHealth works !

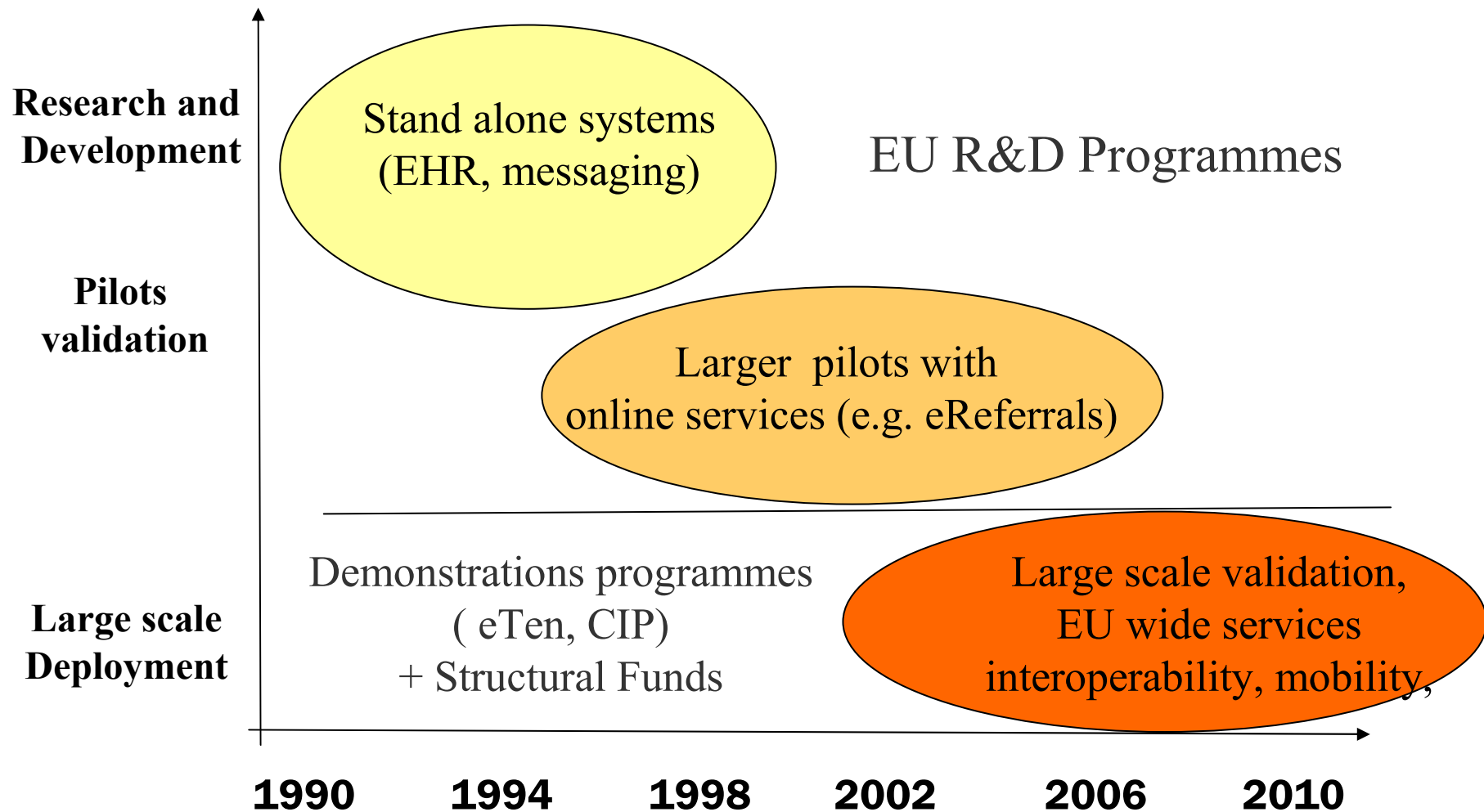


- **National and Regional Health information Networks** improve quality, efficiency, and will save next year € 80 Mil/year in Denmark (Medcom) and € 60 Mil/y in Czech republic (IZIP)
- **ePrescription** improves patient safety, saves € 70 Mil/y in Andalusia
- **Personal Health Systems and Telemonitoring** can provide care at the point of need, reduce length of hospitalisation (by 20 - 40% for heart patient in UK)
- **Direct Online information Services** such as NHS Direct online— empower patients, avoid unnecessary hospitalisation, support lifestyle choices, save € 110 Mil/year

www.good-ehealth.org

www.eHealth-impact.org

EC support to eHealth: 20 years of activities



e-Sanidad en Europa



- La Comisión, a través de los programas marco de investigación y otros fondos, ha cofinanciado proyectos en esta área por valor de 1.000M€ en los últimos 15 años, lo que ha puesto a Europa a la cabeza en HCD, atención primaria y uso de TSI (smart card)
- Se prevé que para finales de este año el sector de la e-Sanidad suponga el 5% del gasto sanitario total (11.000 M€ Europa) y se convierta, por tanto, en la tercera industria en importancia dentro del sector sanitario (farma. e imagen)
- Deficiencia de un Plan de Acción que sustituya al i2010 guiado por un grupo de Secretarios de Estado (Praga 2009) y centrados en:
 - La **interoperabilidad** de los sistemas de información sanitarios como pieza clave para dar respuesta a la creciente *movilidad* de los ciudadanos y lograr una reducción de los *problemas* médicos derivados de falta de información
- Coordinación de DGSANCO y DGINFSO con instrumentos JA (marzo 2010) planteado presidencia SW y desarrollado presidencia SP y CIP (junio 2010) con epSOS2 y varias Redes Temáticas



La e-Sanidad en España



- Dentro del programa ingenio 2010 (I+D+I) en paralelo con i2010 se desarrolla el Plan Avanza (ACM 4/11/2005) trienio 2006-2008
- Dentro del Plan Avanza, la e-Sanidad se articula a partir de un convenio marco entre el MSC y el MITYC, para el desarrollo de la Sanidad en Línea dentro del SNS (2005) y el nuevo convenio dentro de Avanza2 (2009)
- Estos convenios establecen un marco de cofinanciación de unos 340M€ por la AGE (Red.es y MSPSI) y una cantidad similar por parte de las CCAA que lo suscriban, con retorno europeo.
- El desarrollo se realiza a través de convenios con las CCAA y mediante la potenciación del nodo central de intercambio del SNS operado por el MSC
- Objetivos del convenio: Interoperabilidad (TSI, RE, HCE), Cita previa por Internet, Telemedicina y Formación
- Situación: 17 CCAA + Ceuta y Melilla (INGESA) han firmado.

El largo Camino de la Interoperabilidad



- **2003: Creación de las conferencias ministeriales**
- **2004: European e-Health Action Plan: Comunicación del Consejo**
- **2005: Creación del grupo i2010 de apoyo a la Comisión para desarrollo del plan de acción**
- **2006: Desarrollo instrumentos financiación focalizados en la validación de los desarrollos a gran escala (CIP)**
- **2007: Licitación Pilot A programa CIP**
- **2008-11+: Respuesta de los EEMM epSOS**
- **2009: Constitución grupo de SoS (Praga)**
- **2010: Joint Action eHGI, epSOS2, Redes Temáticas**
- **2011: Nuevo plan de acción (Digital Agenda)**



2008 punto de no retorno



Supone una nueva era en el marco legal y político de eHealth en la UE

- Se propone una [Directiva](#) sobre los derechos de los pacientes en el cuidado transfronterizo
- La Comisión publica [Recomendación](#) sobre interoperabilidad transfronteriza en HCD
- La Comisión publica una [Comunicación](#) sobre Telemedicina y sus beneficios
- Se lanza el Mandate 403 para la [Estandarización](#) : CEN EN-13606, CDA, ...

• **epSOS**



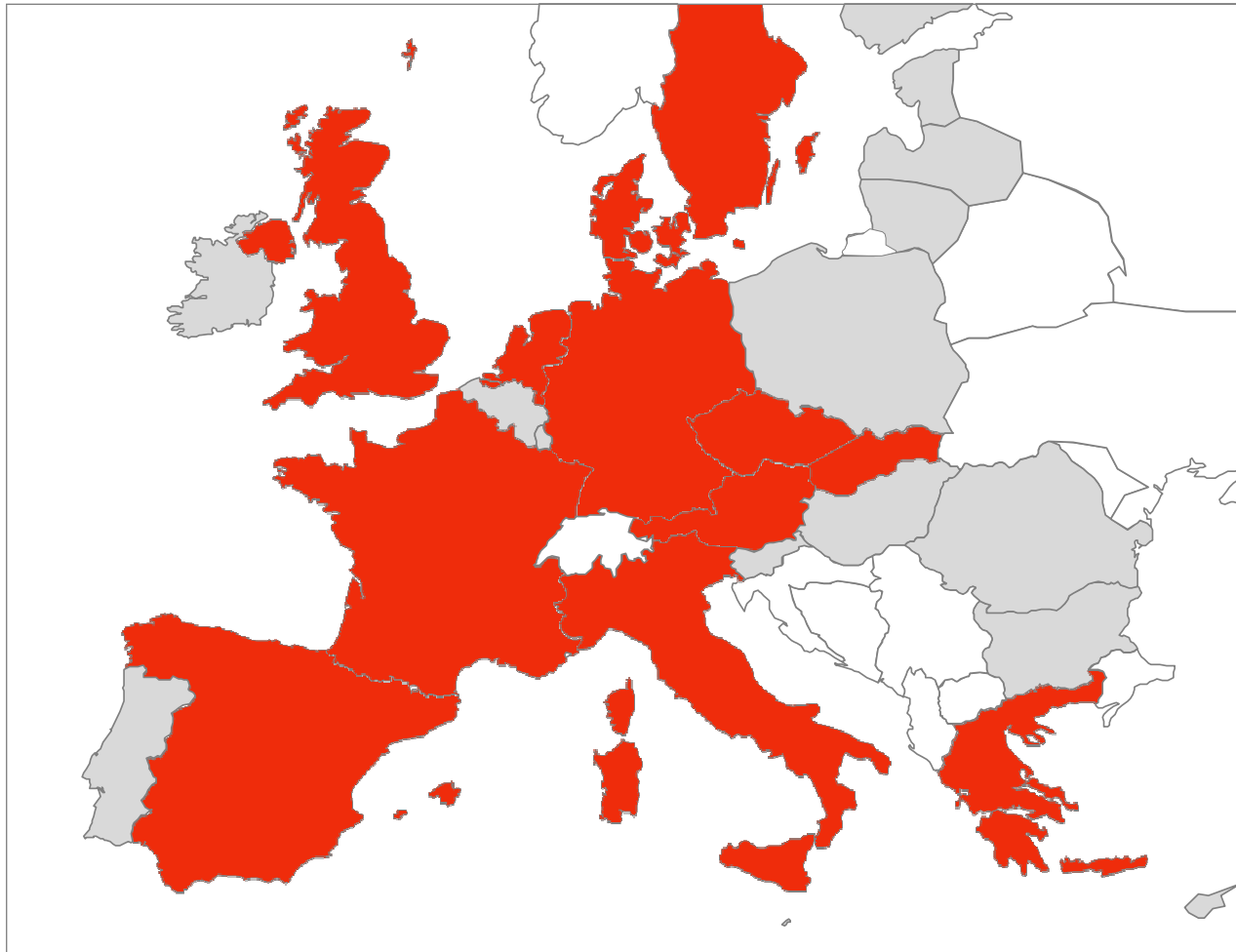
Objetivo & Retos



- El objetivo del proyecto epSOS es:
 - “*Desarrollar la infraestructura tecnológica y el marco de cooperación estable en eHealth entre países europeos que permita el acceso transnacional a información clínica de los ciudadanos, con especial foco en HCR y recetas electrónicas*”
- Los retos para conseguirlo son lograr la:
 - Interoperabilidad Legal
 - Interoperabilidad Organizacional
 - Interoperabilidad Semántica
 - Interoperabilidad Técnica



¿Quiénes participan en epSOS I?



Austria
Czech Republic
Denmark
France
Germany
Greece
Italy – Lombardy
The Netherlands
Slovakia
Spain
Spain – Andalusia
Spain – Castilla la Mancha
Spain – Catalonia
Sweden
United Kingdom



¿Qué se quiere alcanzar?



- Patient Summary: Initial scope
 - Safe **emergency treatment** for the occasional visitor on holiday or attending a conference.
 - characteristics: irregular, infrequent, may not be repeated.
 - Provide **continuity of care** for routine treatment for citizens living in one country and working in another.
 - characteristics: regular, frequent, information from two countries.



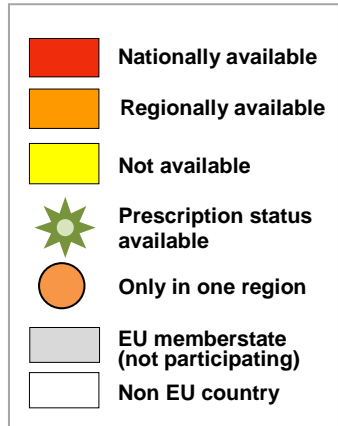
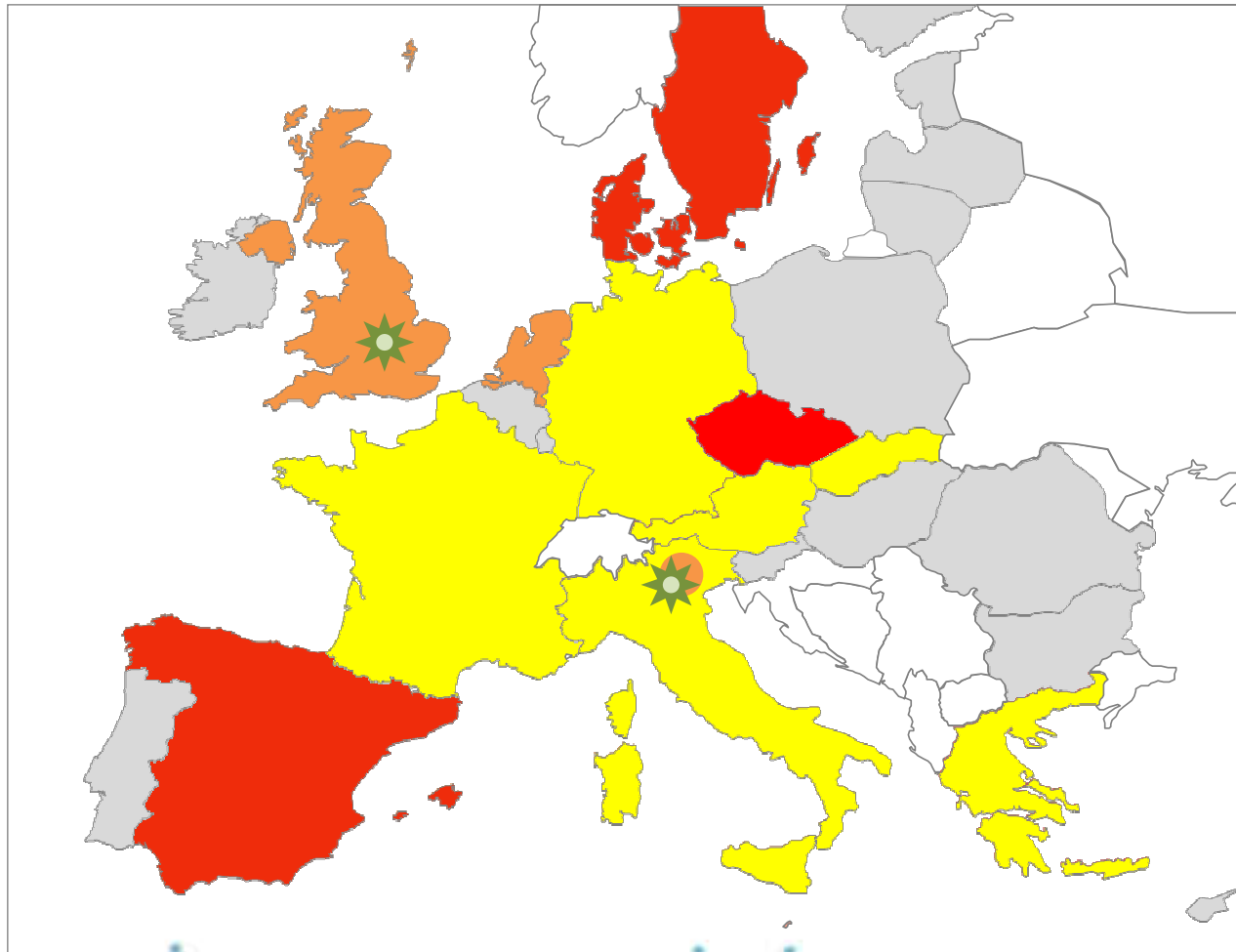
¿Qué se quiere alcanzar?



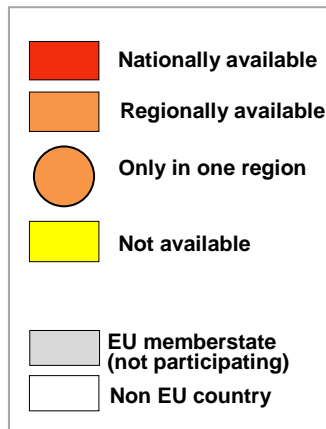
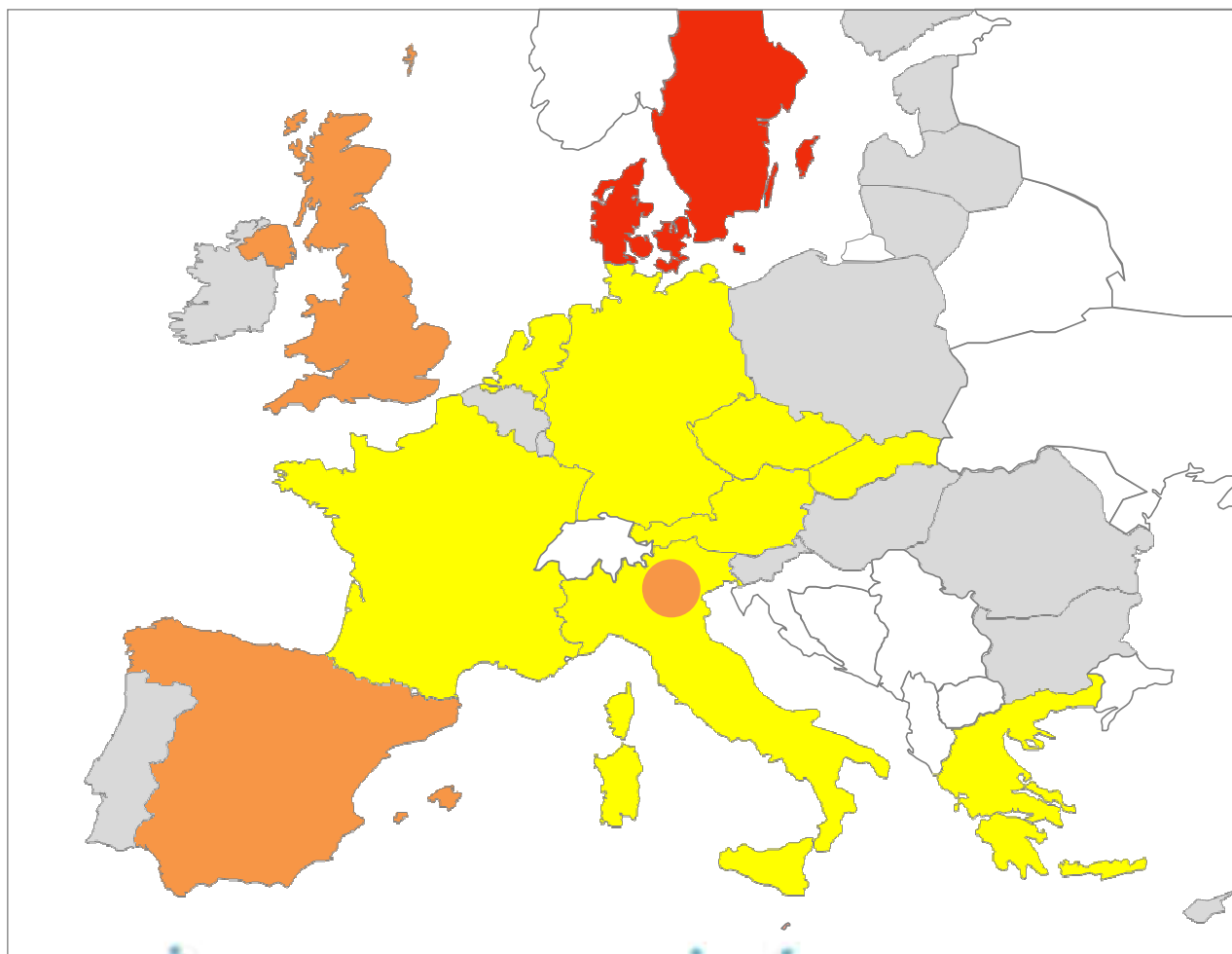
- ePrescribing: Initial Scope
 - Medicine that is already prescribed in the home country will be **available for dispense** in another country.
 - characteristics: prescribing thru regular national system, notification to home country after dispense.
 - A healthcare provider can prescribe a new drug to a **visiting patient** from another country.
 - characteristics: medical and pharmaceutical history from home country available, copy of the prescription included in the national medication summary.



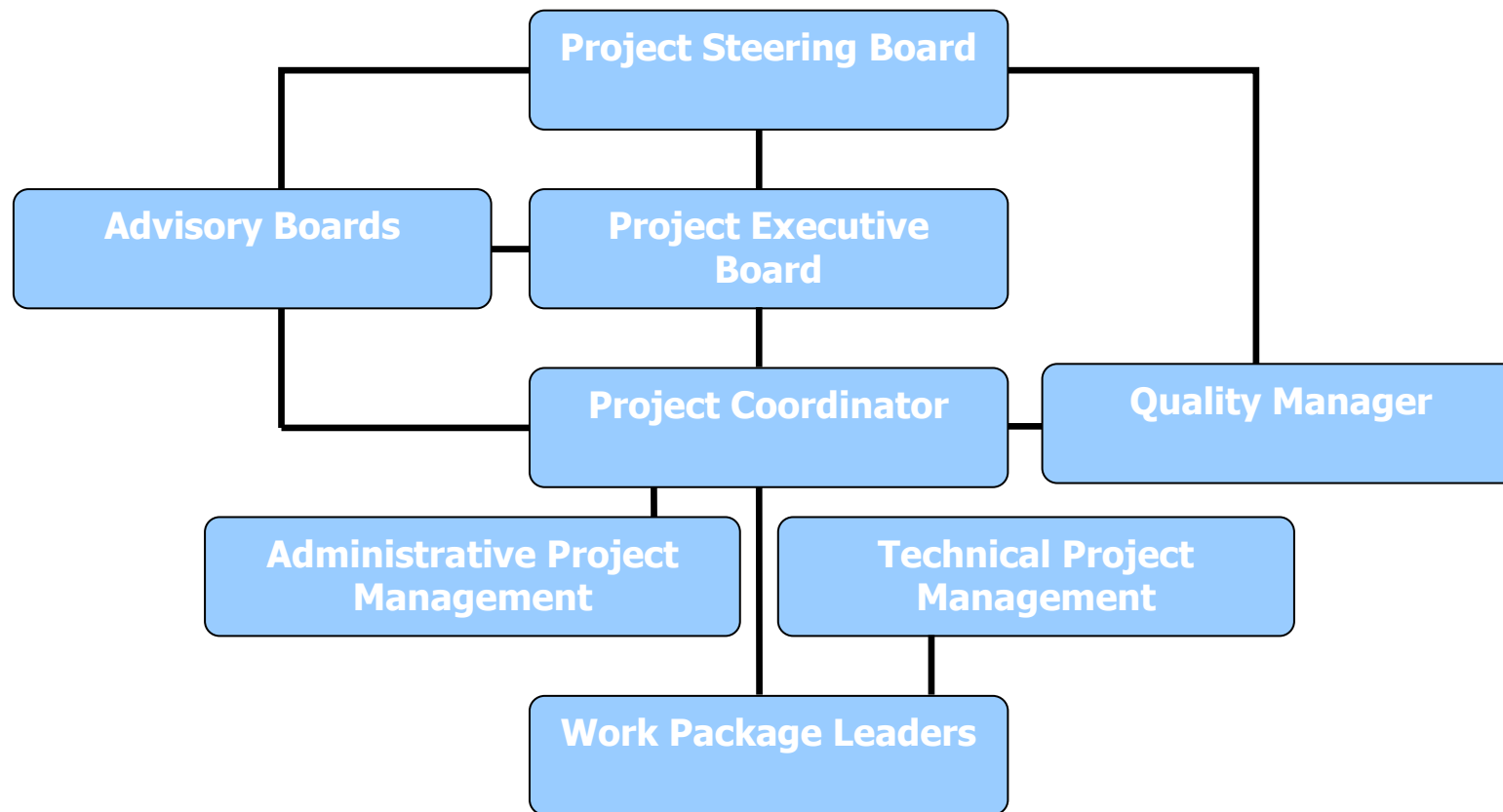
Patient Summary 2011



ePrescription 2011



project organisation



Strong team work



- Examples of Work Package responsibilities:
 - **Sweden** – project coordination.
 - **the Netherlands** – Analysis/comparison of national plans/solutions.
 - **France** – overall evaluation, system architecture, semantic services.
 - **Austria** – communication and dissemination, identity management.
 - **Greece** – Analysis and comparison of legal and regulatory issues.
 - **Spain** – definition of Patient Summary (ESNA) and ePrescribing services (ANDA), test site scenarios (CATA)
 - **Germany** – Technical management, Common Components Specification.
 - **Italy** – Security Services, Pilot System, Proof of Concept.
 - **Denmark** – Integration and customisation.
 - **the Czech Republic** – Pilot preparation, implementation and operation.
 - **the United Kingdom** – Quality Management.
 - **Slovakia** – overall contribution.



Broad Cooperation & Trust the key to success



- **Openness** and **transparency** key values for the epSOS Project:
 - all Member States welcome to get insight in the project, provide feedback and input (i2010 y Calliope)
 - the project is open to additional participating Member States (epSOS II)
 - progress reports at EU meetings and conferences
 - Close cooperation with Calliope, STORK and the Mandate 403 projects
 - User eHealth Stakeholders Group involvement pivotal



The Industry team



[3M](#)

[Accenture](#)

[Agfa HealthCare](#)

[Apollo](#)

[British Telecom](#)

[Cisco](#)

[CMP Medica](#)

[Custodix](#)

[dbMotion](#)

[Dedalus](#)

[Electronic Record
Company](#)

[ETIAM](#)

[GE Healthcare](#)

[Gnomon](#)

[ICW](#)

[Indra](#)

[Infonet](#)

[Insiel](#)

[Intel Corporation S.A.](#)

[Lombardia Informatica](#)

[Microsoft](#)

[Netsmart](#)

[Oracle](#)

[Posam](#)

[RISE](#)

[Sineura SpA](#)

[SmartIS](#)

[Steria Mummert
Consulting AG](#)

[Tiani-Spirit](#)

[TrebleM](#)

[T-Systems](#)

[X-tention](#)



User eHealth Stakeholders Group ...to mention a few



- **AGE – European Older People’s Platform***
- **AIM – Association Internationale de la Mutualité**
- **CPME – Standing Committee of European Doctors**
- **EFN – European Federation of Nurses Associations**
- **EFMI – European Federation for Medical Informatics**
- **EHMA – European Health Management Association ***
- **EHTEL – European Health Telematics Association ***
- **EPF – European Patients Forum**
- **HOPE – European Hospital and Healthcare Federation ***
- **OPEN EHR – Open EHR foundation**
- **PGEU – Pharmaceutical Group of the European Union
(representing community pharmacists)**
- **UEMS – European Union of Medical Specialists**



Stakeholder Collaboration



- epSOS & CALLIOPE in CALLIOPE WG7
- Communication with a broader audience in both directions
- Infrastructure for dissemination activities
- Qualified feedback
- Input from Calliope's defined areas of work (Roadmap, EU-recommendations, Standards)



Welcome to CALLIOPE
A European Thematic Network for eHealth Interoperability

<http://www.calliope-network.eu/>



eID Collaboration



Liaison between epSOS & STORK (HPRO Card and Netc@rds)

- Develop common rules and specifications to assist mutual recognition of eIDs across national borders;
- Test, in real life environments, secure and easy-to-use eID solutions for citizens and businesses
- Interact with other EU initiatives to maximize the usefulness of eID services



<http://www.eid-stork.eu/>



Standards Collaboration



- Another important initiative and close relationship has been Mandat403 (M/403) in phase one
- This project 'eHealth-INTEROP', addresses the requirements of the European Commission mandate to the European Standards Organizations (ESOs) (CEN, CENELEC, ETSI) on standardization in the field of e-health.
- (M/403) aims to provide a consistent set of standards to address the needs of this rapidly-evolving field for the benefit of future healthcare provision.

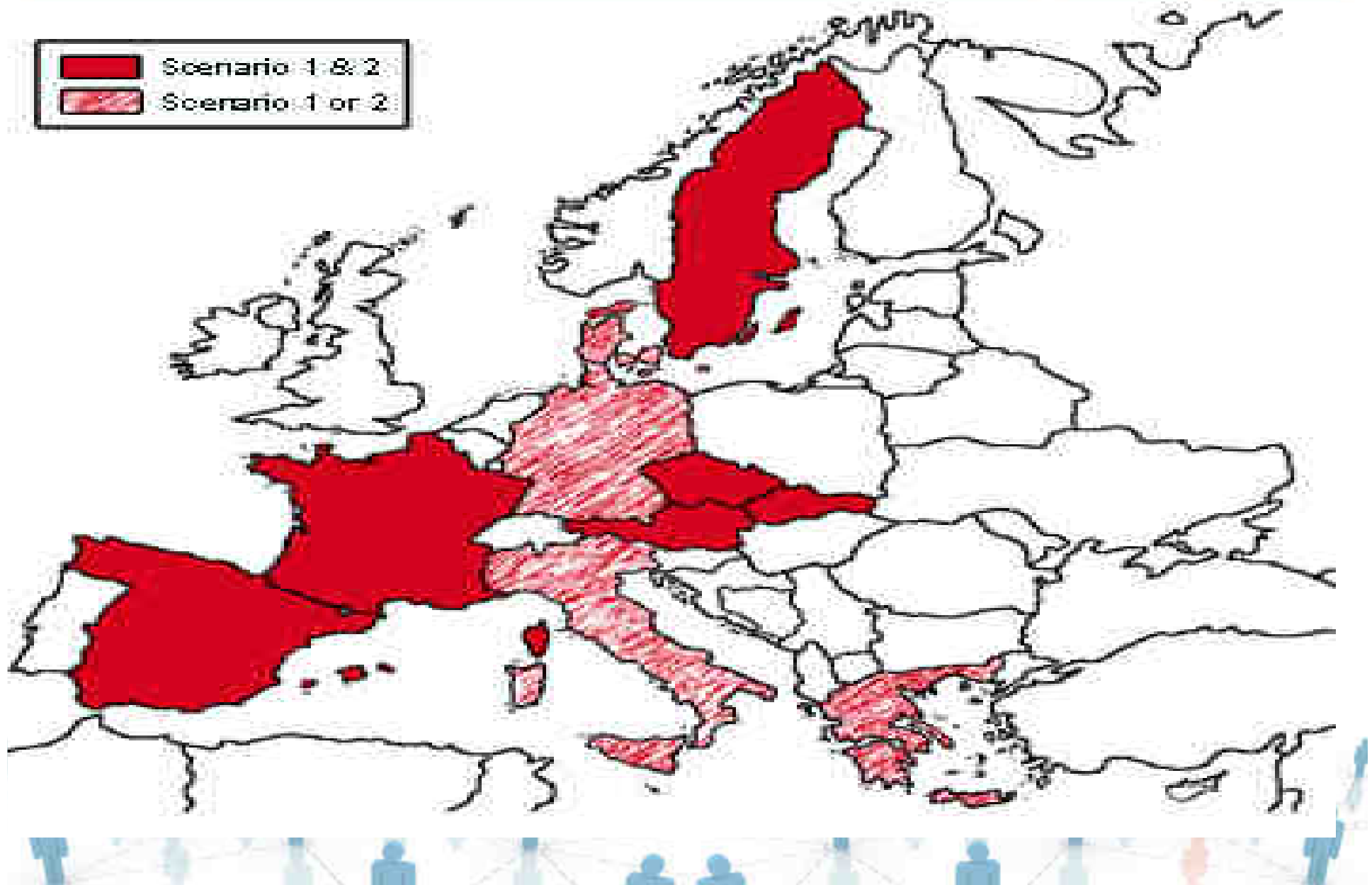
<http://www.ehealth-interop.nen.nl/>



<http://www.epsos.eu/large-scale-pilot/pilot-site-candidates.html>

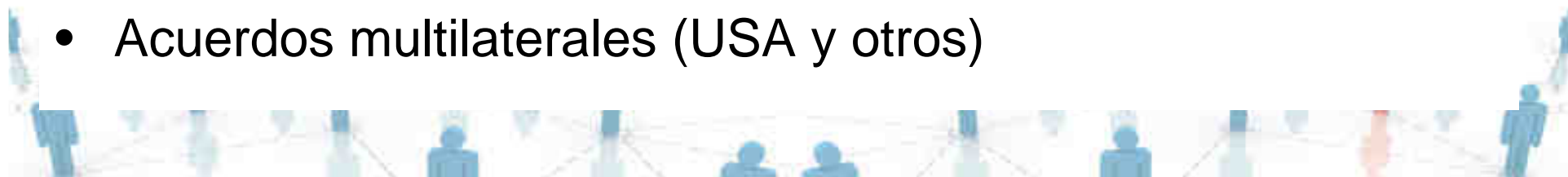


	Scenario 1 & 2
	Scenario 1 or 2





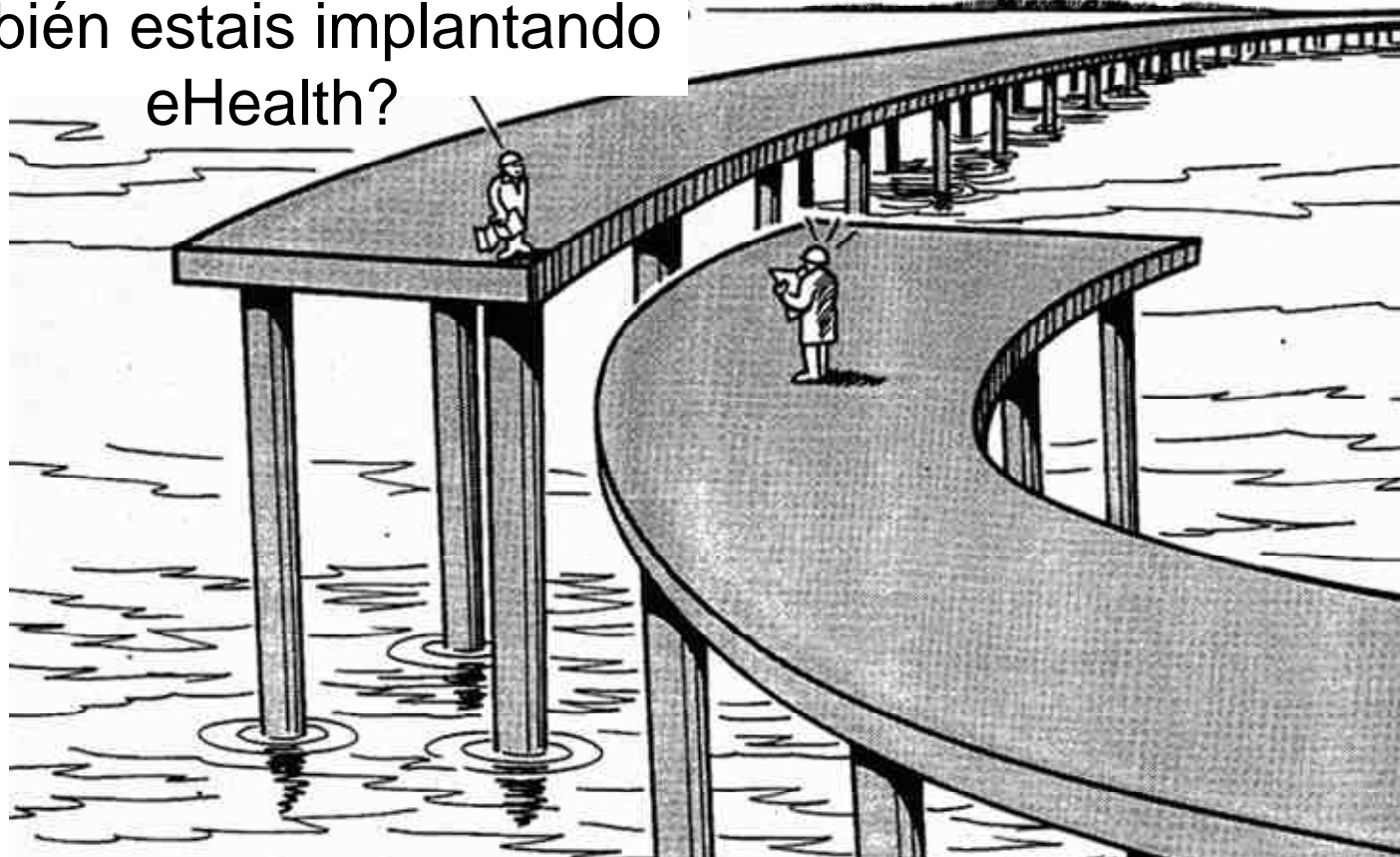
- Extensión funcional:
 - Acceso de un paciente a sus datos clínicos en otro país. Múltiples HCR.
 - Retorno de información clínica al país de origen.
 - Acceso del paciente a la información publicada
 - Derecho a ocultar información por los pacientes. Formas de implementación (la tecnología no es neutra).
 - Integración de los sistemas 112
 - Acceso a información oculta en caso de emergencia vital
- Responsabilidad de las decisiones tomadas basadas en información clínica que no existen como documento.
- Ampliación geográfica: 23 países firmantes no solo UE
- Acuerdos multilaterales (USA y otros)



Para la Ubicuidad: Cooperación



Oh, ¿así que vosotros también estais implantando eHealth?



**¡¡ MUCHAS GRACIAS
POR SU ATENCIÓN !!**

WWW.epSOS.eu



Juan F. Muñoz
S.G. TIC MSPSI
jfmunoz@mpsi.es

