

Especial X Jornada del FòrumCIS

Mesa Redonda 19/04/2012

El Soporte de las TIC en los nuevos modelos asistenciales

Moderador: Maria Rovira (SEIS)

# Nuevos modelos asistenciales: Tele-Rehabilitación: presente y futuro

## Nous models assistencials: Tele-Rehabilitació: present i futur

### *New care models: Tele-Rehabilitation: present and future*

Bascuñana H<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servei de Rehabilitació, Hospital de Sant Pau, Barcelona (Espanya).

#### Resumen

---

Primera mesa redonda celebrada el día 19 de abril, en el marco de la X Jornada del Fòrum CIS, que se celebró en Barcelona.

La RevistaeSalud.com es el medio oficial de esta jornada, contando con un especial en su número 31, correspondiente al mes de julio de 2012. Bajo el lema "Envers una assisència sostenible centrada en el pacient", este foro ha reflexionado sobre prácticas y experiencias sanitarias basadas las TIC. En este especial, se ofrecen los resúmenes de las conferencias, mesas redondas y comunicaciones de este evento, en tres idiomas: castellano, catalán e inglés.

## Resumen (castellano)

Estamos asistiendo a una explosión de la telemedicina pero las estructuras asistenciales siguen siendo las mismas que hace 2 siglos. La Rehabilitación es un buen ejemplo junto con su gimnasio con los mismos aparatos que siempre. A los años 90 se vive el desarrollo de la Telemedicina como tecnología que se puede aplicar para resolver problemas y además se tiene eco en la literatura científica dando como fruto muchas publicaciones.

En este contexto aparece un nuevo concepto: la Tele-rehabilitación. Aún hay pocos trabajos científicos la cual cosa indica que hay mucho campo por crecer. La tipología del paciente es la de una persona con problemas de salud recuperables y con habilidades en el uso de Internet. Es por tanto un ámbito que tiene dependencia con la cultura digital, ahora baja en la gente mayor pero más alta en adultos y mucho más alta en los jóvenes. Existen experiencias en Australia donde delante de la situación han hecho un replanteamiento basado en focalizar y sumar para hacer un invento.

### Metodología

Living Lab: en un entorno de diseño, desarrollo y test. Invents: e-DIs aplicación de tele-rehabilitación para apraxias orofaríngeas; EspastiTRHlab: aplicación para recuperar la autonomía en pacientes espásticos que reciben toxina botulínica; EpadTRHlab: aplicación para ayudar a vencer el miedo a caminar a pacientes con claudicación intermitente. Su finalidad es hacer expertos a todos los pacientes.

## Resum (català)

Estem assistint a una explosió de la telemedicina però les estructures assistencials segueixen essent les mateixes que fa 2 segles. La Rehabilitació es un bon exemple amb el seu gimnàs amb els mateixos aparells

de sempre. Als anys 90 es viu el desenvolupament de la Telemedicina com a tecnologia que es pot aplicar per resoldre problemes i a mes a mes es té ressò en la literatura científica donant com a fruit moltes publicacions.

En aquest context apareix un nou concepte: la Telerehabilitació. Encara hi ha pocs treballs científics la qual cosa indica que hi ha molt camp per créixer. La tipologia de pacient es la d'una persona amb problemes de salut recuperables i amb habilitats en l'ús d'Internet. Es per tant un àmbit que té dependència amb la cultura digital, ara baixa en la gent gran però més alta en els adults i molt alta als joves. Experiències a Austràlia on davant la situació han fet un replantejament basat en focalitzar i sumar per fer un invent.

### Metodologia

Living Lab: un entorn de disseny, desenvolupament i test. Invents: e-Dis aplicació de tele-rehabilitació per apràxies orofaríngees; EspastiTRHlab: aplicació per recuperar l'autonomia en pacients espàstics que reben toxina botulínica; EpadTRHlab: aplicació per ajudar a vèncer la por a caminar a pacients amb claudicació intermitent. La seva finalitat es fer experts a tot els pacients.

## Summary (English)

We are witnessing an explosion of telemedicine but the structures remain the same care that was two centuries ago. Rehabilitation is a good example with its own gym with deployed equipment that it's the same since years ago. In the 90s people are experiencing the Telemedicine as a technology that can be applied to solve problems and moreover it has echoes in the literature giving rise to many publications.

In this context a new concept comes-up: the Telerehabilitation. Although there are few scientific studies there are evidence indicating that there are many

areas for growing. The type of the patient is a person with recoverable health problems and with skills in Internet use. It is therefore an area that has dependency on digital culture, now low in elderly people but higher in the adults and especially among young people. There are experiences in Australia where the state in front of the real situation have reconsidered the way to deliver the rehabilitation and they have focused into develop innovation and invention to take profit and improve the results.

### Methodology

Living Lab: an environment for design, development and test. Inventions: e Dis: application of telerehabilitation in oropharyngeal apraxia; EspastiTRHlab: application to regain autonomy in spastic patients receiving botulin toxin. EpadTRHlab: application to help you overcome the fear of walking in patients with intermittent claudication. Its purpose is to achieve the required expertise in all patients.

#### Videostreaming:

Parte 1: [http://www.youtube.com/watch?feature=player\\_detailpage&v=7uAf14zvwHo](http://www.youtube.com/watch?feature=player_detailpage&v=7uAf14zvwHo)

Parte 2: [http://www.youtube.com/watch?feature=player\\_detailpage&v=tXSThR2Uq4](http://www.youtube.com/watch?feature=player_detailpage&v=tXSThR2Uq4)



RevistaeSalud.com es una publicación electrónica que intenta promover el uso de TICs (Tecnologías de la Información y las Comunicaciones) con el propósito de mejorar o mantener la salud de las personas, sin importar quiénes sean o dónde estén.

Edita: FESALUD – Fundación para la eSalud  
Correo-e: [cperez@fesalud.org](mailto:cperez@fesalud.org)  
ISSN 1698-7969



Los textos publicados en esta revista, a menos que se indique lo contrario, están sujetos a una licencia de Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 2.5 de Creative Commons. Pueden copiarse, distribuirse y comunicarse públicamente, siempre que se citen el autor y la revista digital donde se publican, RevistaeSalud.com. No se permite su uso comercial ni la generación de obras derivadas. Puede consultarse la licencia completa en: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/deed.es>

Especial X Jornada del FòrumCIS

Mesa Redonda 19/04/2012

El Soporte de las TIC en los nuevos modelos asistenciales

# APTIC: estableciendo redes desde una red social

## APTIC: creant xarxa des d'una xarxa social

### *APTIC: networking from a social network*

Guillamón N<sup>1</sup>, Armayones M<sup>1</sup>, Hernández E<sup>1</sup>, Gómez-Zúñiga B<sup>1</sup>, Nafría B<sup>1</sup>, Ontiveros G<sup>1</sup>, Bosque A<sup>2</sup>, Pousada M<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Grup de recerca PSiNET, IN3, Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona (España).

<sup>2</sup>Hospital Matern Infantil St. Joan de Déu, Barcelona (España).

#### Resumen

---

Primera mesa redonda celebrada el día 19 de abril, en el marco de la X Jornada del Fòrum CIS, que se celebró en Barcelona.

La RevistaeSalud.com es el medio oficial de esta jornada, contando con un especial en su número 31, correspondiente al mes de julio de 2012. Bajo el lema "Envers una assisència sostenible centrada en el pacient", este foro ha reflexionado sobre prácticas y experiencias sanitarias basadas las TIC. En este especial, se ofrecen los resúmenes de las conferencias, mesas redondas y comunicaciones de este evento, en tres idiomas: castellano, catalán e inglés.

## Resumen (castellano)

La ponente presenta APTIC, una red social dirigida a padres y madres de niños con enfermedades crónicas: El lema es "compartir experiencias únicas mediante el trabajo en red". La sorpresa ha estado que a lo largo del desarrollo del proyecto, no solo han participado los padres y las madres, sino que también se han agregado muchos profesionales de la salud (40%) y investigadores (4%). Dentro del APTIC existen ya 42 comunidades que son públicas y 13 privadas (asociaciones de pacientes). Una coordinadora dinamiza a las comunidades y aporta el 50% de los mensajes.

Beneficios: los miembros se encuentran más apoderados y autónomos a la hora de buscar soluciones a sus problemas. APTIC ha sido pensada como referente para colectivos de pacientes. Los usuarios valoran mucho la capacidad de la privacidad y la fiabilidad de la información. De un proyecto de investigación ha pasado a ser un servicio clínico vinculado a la confianza con el Hospital de San Juan de Dios, de la dinamizadora y de la flexibilidad del equipo.

## Resum (català)

Presenta APTIC, una xarxa social adreçada a pares i mares de nens amb malalties cròniques: El Lema es "compartir experteses úniques mitjançant el treball en xarxa". La sorpresa ha estat que en els decurs del projecte, no sols son pares i mares, sinó també s'han afegit molts professionals de la salut (40%) i investigadors (4%). Dins de APTIC hi han 42 comunitats de les que 29 son públiques i 13 de privades (associacions de pacients). Una coordinadora dinamitza les comunitats i aporta el 50% dels missatges. Beneficis: els membres es troben mes empoderats i autònoms al hora de cercar solucions als seus problemes. APTIC es cercat com a referent per col•lectius de pacients. Els usuaris valoren molt la capacitat de la privacitat i la fiabilitat de la in-

formació. De projecte de recerca ha passat a ser un servei clínic, vinculat a la confiança amb HSJD i de la dinamitzadora i de la flexibilitat de l'equip.

## Summary (English)

APTIC Presents, a social network aimed at parents of children with chronic illnesses: The lemma is "sharing expertise only through networking". The surprise has been that in the course of the project, not only parents, but also were added many health professionals (40%) and researchers (4%). Within the APTIC there are 42 communities which are public and 13 private (patient organizations). A coordinator manages the communities and contributes 50% of messages. Benefits: The members found themselves more empowered and autonomous when seeking solutions to their problems. APTIC is created as a reference for groups of patients. Users highly value the ability of the privacy and reliability of the information. The research project has become a clinical service linked to the confidence with Hospital de Sant Joan de Deu, the role of the community manager and the flexibility of the team involved.

Videostreaming:

Parte 1: [http://www.youtube.com/watch?feature=player\\_detail-page&v=7uAf14zvwHo](http://www.youtube.com/watch?feature=player_detail-page&v=7uAf14zvwHo)

Parte 2: [http://www.youtube.com/watch?feature=player\\_detail-page&v=tTXSThR2Uq4](http://www.youtube.com/watch?feature=player_detail-page&v=tTXSThR2Uq4)

Ponencia: <http://www.forumcis.cat/LinkClick.aspx?fileticket=wXEzK-yuFso8%3d&tabid=170>



RevistaeSalud.com es una publicación electrónica que intenta promover el uso de TICs (Tecnologías de la Información y las Comunicaciones) con el propósito de mejorar o mantener la salud de las personas, sin importar quiénes sean o dónde estén.

Edita: FESALUD – Fundación para la eSalud  
Correo-e: [cperez@fesalud.org](mailto:cperez@fesalud.org)  
ISSN 1698-7969



Los textos publicados en esta revista, a menos que se indique lo contrario, están sujetos a una licencia de Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 2.5 de Creative Commons. Pueden copiarse, distribuirse y comunicarse públicamente, siempre que se citen el autor y la revista digital donde se publican, RevistaeSalud.com. No se permite su uso comercial ni la generación de obras derivadas. Puede consultarse la licencia completa en: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/deed.es>

Especial X Jornada del FòrumCIS

Mesa Redonda 19/04/2012

 RevistaeSalud.com

Medio Oficial

El Soporte de las TIC en los nuevos modelos asistenciales

# Soporte de las TICs en los nuevos modelos asistenciales. La visión desde la Atención Primaria en Salud

## Suport de les TIC en els nous models assistencials. La visió des de l'Atenció Primària de Salut

### *The ICT support in the new care models. The perspective from Primary Care*

Limon E<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Coordinadora Grup TiC, CAMFIC. Mataró-7, ICS, Mataró, Barcelona (España).

#### Resumen

---

Primera mesa redonda celebrada el día 19 de abril, en el marco de la X Jornada del Fòrum CIS, que se celebró en Barcelona.

La RevistaeSalud.com es el medio oficial de esta jornada, contando con un especial en su número 31, correspondiente al mes de julio de 2012. Bajo el lema "Envers una assisència sostenible centrada en el pacient", este foro ha reflexionado sobre prácticas y experiencias sanitarias basadas las TIC. En este especial, se ofrecen los resúmenes de las conferencias, mesas redondas y comunicaciones de este evento, en tres idiomas: castellano, catalán e inglés.

## Resumen (castellano)

La ponente muestra su experiencia personal que va desde la etapa del papel como soporte del proceso clínico (1995) hasta el eCAP (desde 2008 y hasta ahora). Se mencionan los grandes servicios de la información de la faena profesional y además, con la ayuda de aplicaciones para dar soporte a la decisión (farmacia, SISAP). Estas faenas más directas sobre los pacientes, también se comparten con un portal de la región. Finalmente hace unas reflexiones personales dónde se confirma que la presencia sigue siendo necesaria para el enfermo y la persona sana. Pero la alternativa con las TICs es una realidad que se impone y triunfa la cual cosa genera muchas preguntas.

## Resum (català)

La ponent mostra la seva experiència personal que va des de l'etapa del paper coma a suport del procés clínic (1995) al eCAP (des de 2008 i fins ara). S'esmenten el grans serveis de la informació a la tasca professional i a mes a mes, amb l'ajuda d'aplicacions per donar suport a la decisió (farmàcia, SISAP). Aquestes feines més directes sobre els pacients també es comparteixen amb un portal de la regió. Finalment fa unes reflexions personals on es confirma però que la

presencia segueix essent necessària pel malalt i la persona sana. Però l'alternativa amb les TICs es una realitat que s'imposa i triomfa la qual cosa genera moltes preguntes.

## Summary (English)

The speaker shows her personal experience that runs from the stage role as a support of the clinical process (1995) to the eCAP (from 2008 until now). Are mentioned the great services of the professional task information and also with the help of applications to support the decision (pharmacy, SISAP). These tasks more direct impact on patients are also shared with a portal in the region. Finally made some personal reflections where it is confirmed that the presence is still needed for the sick and the healthy person. But the alternative with the ICTs are a reality that is imposed and wins the thing which raises many questions.

Videostreaming:

Parte 1: [http://www.youtube.com/watch?feature=player\\_detail-page&v=7uAf14zvwHo](http://www.youtube.com/watch?feature=player_detail-page&v=7uAf14zvwHo)

Parte 2: [http://www.youtube.com/watch?feature=player\\_detail-page&v=tXSThR2Uq4](http://www.youtube.com/watch?feature=player_detail-page&v=tXSThR2Uq4)

Ponencia:

<http://www.forumcis.cat/LinkClick.aspx?fileticket=z%2ff1k%2fLQCQY%3d&tabid=170>



RevistaeSalud.com es una publicación electrónica que intenta promover el uso de TICs (Tecnologías de la Información y las Comunicaciones) con el propósito de mejorar o mantener la salud de las personas, sin importar quiénes sean o dónde estén.

Edita: FESALUD – Fundación para la eSalud  
Correo-e: [cperez@fesalud.org](mailto:cperez@fesalud.org)  
ISSN 1698-7969



Los textos publicados en esta revista, a menos que se indique lo contrario, están sujetos a una licencia de Reconocimiento-NoComercial-SinObrasDerivadas 2.5 de Creative Commons. Pueden copiarse, distribuirse y comunicarse públicamente, siempre que se citen el autor y la revista digital donde se publican, RevistaeSalud.com. No se permite su uso comercial ni la generación de obras derivadas. Puede consultarse la licencia completa en: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/deed.es>

Especial X Jornada del FòrumCIS

Mesa Redonda 19/04/2012

El Soporte de las TIC en los nuevos modelos asistenciales

# Experiencia con un programa piloto de consultoría por videoconferencia

## Experiència d'un programa pilot de consultoria per videoconferència

### *Experience with a pilot of consultancy through videoconference*

Fernández M<sup>1</sup><sup>1</sup>UDEN-TG. Hospital Universitari Dr Josep Trueta, ICS, Girona, (España).

#### Resumen

---

Primera mesa redonda celebrada el día 19 de abril, en el marco de la X Jornada del Fòrum CIS, que se celebró en Barcelona.

La RevistaeSalud.com es el medio oficial de esta jornada, contando con un especial en su número 31, correspondiente al mes de julio de 2012. Bajo el lema "Envers una assisència sostenible centrada en el pacient", este foro ha reflexionado sobre prácticas y experiencias sanitarias basadas las TIC. En este especial, se ofrecen los resúmenes de las conferencias, mesas redondas y comunicaciones de este evento, en tres idiomas: castellano, catalán e inglés.

## Resumen (castellano)

La ponente aporta una visión de territorio (región de Gerona) dónde se tienen que atender los problemas endocrinológicos de diferentes centros de atención primaria. El desplazamiento genera un gran coste y además pone en riesgo la integridad física de los especialistas. Es por este motivo que se hacen servir múltiples sistemas informáticos. En el modelo de reforma de la Atención Especializada la asistencia de los endocrinólogos a los comarcales de la zona y a los médicos de atención primaria se hace por sesiones de consultaría. La Videoconferencia ha estado una gran oportunidad de mayor eficiencia siempre que se mantenga un buen clima de trato personal con los compañeros. En seis meses de práctica se demuestra que es factible, que ciertamente se ahorra tiempo y costes y se mantiene el contacto entre los profesionales accediendo a las historias clínicas de forma remota (SAP/eCAP). Como puntos débiles se encuentran los incumplimientos del horario; falta de planificación y organización, problemas administrativos de registro on line y dificultades en recoger la información de interés real a los diferentes sistemas de HCI. Otras dificultades son más de personal. Finalmente se presenta un análisis DAFO del modelo.

## Resum (català)

La ponent aporta una visió de territori (regió de Girona) on es tenen d'atendre els problemes endocrinològics de diferents centres d'atenció primària. El desplaçament genera un gran cost i ames a mes posa en risc la integritat física dels especialistes. Es per això que es fan servir múltiples sistemes informàtics. En el model de reforma de l'Atenció Especialitzada l'assistència dels endocrinòlegs als comarcals de la zona i als

metges d'Atenció primària es fa per sessions de consultoria. La Videoconferència ha estat una gran oportunitat de major eficiència sempre que es mantingui un bon clima de tracte personal amb el companys. En sis mesos de pràctica es demostra que es factible, que certament s'estalvia temps i costos i es manté el contacte entre els professionals accedint a les històries clíniques de forma remota (SAP/eCAP). Com a punts dèbils es troben els incompliments de l'horari; manca de planificació i organització, problemes administratius de registre on line i dificultats en recollir la informació d'interès real als diferents sistemes de HCI. Altres dificultats son mes de caire personal. Finalment es presenta un anàlisi DAFO del model.

## Summary (English)

The speaker provides a vision of the territory (region of Gerona) where they have to deal with problems of different endocrine primary care. The displacement generates a high cost and also threatens the physical integrity of the specialists. That's why we are serving multiple computer systems. In the model of specialized care reform endocrinologist's assistance to county area and primary care physicians is done by consulting sessions. The videoconferencing has been a great opportunity for increased efficiency while retaining a good climate of personal contact with colleagues. In six months of practice is shown to be feasible, which certainly saves time and costs and contact is maintained between professionals accessing medical records remotely (SAP / eCAP). The weaknesses are the breaches of time, lack of planning and organization, administrative problems on-line registration and difficulties in collecting information of real interest to the different systems of HCI. Other challenges are more personal. Finally, its presented a DAFO analysis of the model.



*Dos de las participantes en la mesa redonda.*

Videostreaming:

Parte 1: [http://www.youtube.com/watch?feature=player\\_detailpage&v=7uAf14zvwHo](http://www.youtube.com/watch?feature=player_detailpage&v=7uAf14zvwHo)

Parte 2: [http://www.youtube.com/watch?feature=player\\_detailpage&v=tXSThR2Uq4](http://www.youtube.com/watch?feature=player_detailpage&v=tXSThR2Uq4)

Ponencia: <http://www.forumcis.cat/LinkClick.aspx?fileticket=NZJstfug%2fFo%3d&tabid=170>



RevistaeSalud.com es una publicación electrónica que intenta promover el uso de TICs (Tecnologías de la Información y las Comunicaciones) con el propósito de mejorar o mantener la salud de las personas, sin importar quiénes sean o dónde estén.

Edita: FESALUD – Fundación para la eSalud  
Correo-e: [cperez@fesalud.org](mailto:cperez@fesalud.org)  
ISSN 1698-7969

Los textos publicados en esta revista, a menos que se indique lo contrario, están sujetos a una licencia de Reconocimiento-NoComercial-SinObrasDerivadas 2.5 de Creative Commons. Pueden copiarse, distribuirse y comunicarse públicamente, siempre que se citen el autor y la revista digital donde se publican, RevistaeSalud.com. No se permite su uso comercial ni la generación de obras derivadas. Puede consultarse la licencia completa en: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/deed.es>