



# **SPOTLIGHT ON GOOD PRACTICE PAIN MANAGEMENT**

**Enrique Barez**

**Integrated Organisation Araba, Osakidetza**

**Basque Country**



Co-funded by  
the Health Programme  
of the European Union



@ SCIROCCO\_EU

1

# Basque Country's Health System

- Population: 2.17M
- Financed by taxes: 3,605 M€ in 2018
- Universal Healthcare coverage
- Healthcare providers
  - Basque Public Health Service-Osakidetza
    - 13 Integrated Care Organisations (ICO)
      - 14 Acute Hospitals, 313 Primary Care Centres
      - +30,000 Healthcare professionals
    - 2 Sub-acute Hospitals
    - 3 Mental Health Nets
- Private health centres



# Assessment Process

**1. Select a Good Practice viable to be transferred.**  
**Integrated Approach in Pain Management**

**2. Identify the two sub-groups**  
4 people. 2 from the context, 2 from the practice

**3. Introductory meeting**  
Meeting to introduce the project and the Scirocco Tool

**4. Individual self-assessment surveys (4)**  
Using the current online version of the Scirocco Tool

**5. Workshop**  
Consensus scores & features and discussion

# ICO Araba



- Population 400,000
- More than 40 primary care centres
- 3 Hospitals
- **Pain clinic**



From: ENRIQUE MANUEL BAREZ HERNANDEZ

Sent: Wednesday, March 26, 2014 9:27 PM

To: ANABELLA GABRIELA TORRES; MARIA RELEN DEL

ROBERTO SANCHEZ SANCHEZ; ANA MARIA PEREZ FERNA

Cc: M.CARMEN ITURRICASTILLO PEREZ; ENRIQUE MANU

AGUIRRE OTEIZA

Subject: Comienzo de trabajo en el HUACE, situación ac

Estimadas compañeras.

Aprovechando que estoy de guardia y tras analizar la de

email.

En primer lugar quiero agradecer el esfuerzo de cambio

en el HUACE, algo totalmente nuevo para todos.

También me gustaría transmitir que tras **citación a huecos**  
**vistas o citadas todas las solicitudes (teníamos 237 vola**  
**2014). Se comenzó por los 47 Preferentes y se continuó**  
**Ordinario**. Espero que con esto lleguen menos solicitud

llegaban a ritmo de uno semanal +6-).

Por meses, empezamos a ver pacientes **remitidos en Marzo de 2013** y en este mes nos hemos

colocado en Septiembre de 2013, quedándonos por atender (repito que ya están citados) unos

95 pacientes de 2013. No hay demora de Preferentes (hay huecos libres cada semana), y han

llegado unos 28 pacientes en 2014 de prioridad.

La citación de CNP desde Primaria va según lo

están todos citados.

Están bloqueadas todas las consultas de HUA

hasta conocer la disponibilidad tanto del pers

Dolor. Cuando sepamos si podemos abrir esas

citados en esas tres semanas y adelantar algún

Desde febrero de 2014, tenemos las agendas

Estas dos últimas son iguales y aprovecho par

mejorando la demora, sobretodo de sucesivas

antiguo que os pido que no volváis a utilizar. E

las 9h y en esa hora hay que estar en la sesión

consultas en la misma agenda, empezando a

pendientes de cita sucesiva deben ser enviad

establecido y no otro. Cada día queda un hue

inesperados.

Es prioritario que antes de Semana Santa tengamos citados a TODOS los pacientes

pendientes de cita sucesiva. Por favor Ana, mándaselos a Loli Pereiro para que los vayan

citando, como ha hecho hasta ahora con los anteriores.

**March 2014. They had a serious problem. More than 230 patients to be attended as first consultations and no time or place to serve them.**



**So they agreed to change the management model.**

o que debe estar claro que las agendas

previsto, evitando cambios de ningún

1 siempre. Si tras la distribución de

segunda consulta (y esto solo lo

drá citar sobre la agenda de Santiago 2,

algo ajeno al servicio de Anestesia, y

nes de trabajo. Debe quedar claro que a

de consulta disponible (una consulta

de la Unidad del Dolor estamos de

estros puestos de trabajo. Es decir, que

ubren las guardias o URPAS o tardes el

punto.

te, también se deben respetar sin

modificar. Si nos vamos de vacaciones o de congreso, o si estamos entrantes o salientes de

guardia, también nos cubrimos entre nosotros. Por lo tanto el quirófano que coincide con el

ingreso de Toledo lo asumiremos los que estamos ese jueves, en lugar de hacer cambios. Así

pierde ese quirófano y no cambiamos agendas. Por lo tanto no es necesario hacer ningún

cambio.

estés libre de carga de

de lo dices) para quedar con

to antes, por favor, porque

el HUACE (llega a poner 25 ó

o días puedes mejor.



18:50  
26/11/2014



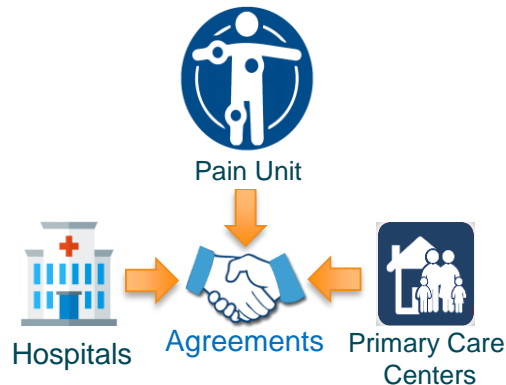
**For patients:** there are patients with reduced mobility,  
with intense work schedules, bad weather...



# Integrated Approach to Pain Management

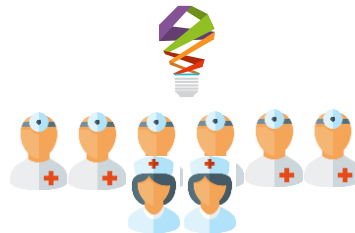
Improve patients pain management, coordinating the conventional care with various forms of non f2f services

## Change Pain Management Model



## Integrated care approach

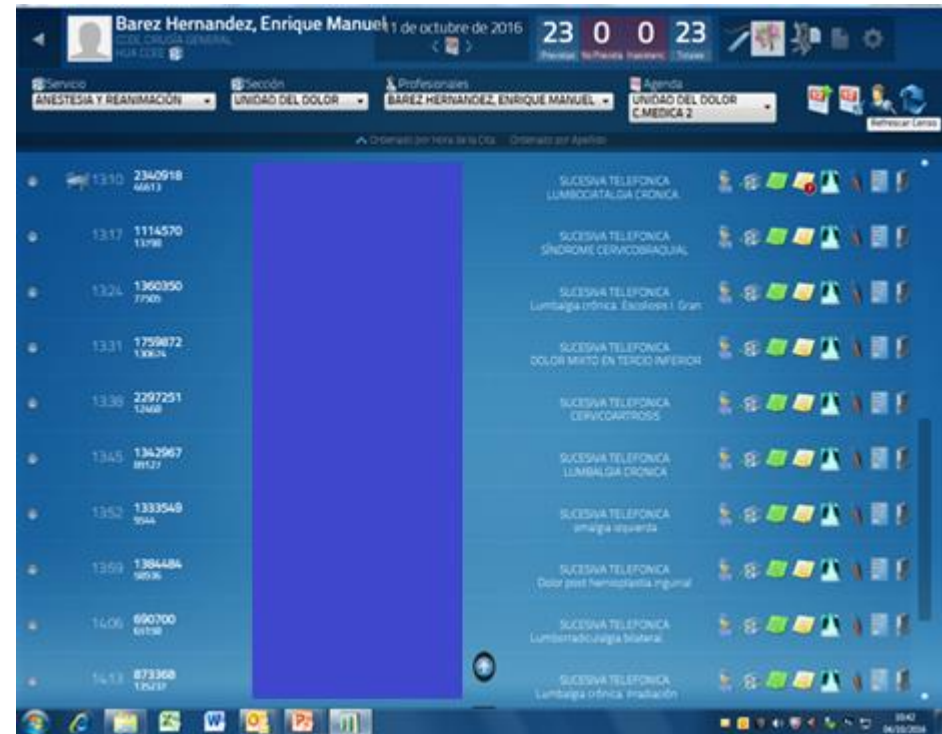
- Joint management Primary Care & Pain Unit
- Stratification
- Non face-to-face care
  - Teleconsultations and real-time sharing of patient information
    - Primary Care, hospitals and the pain unit
  - Personal health folder
- Personalised Management Plan
- Electronic prescription



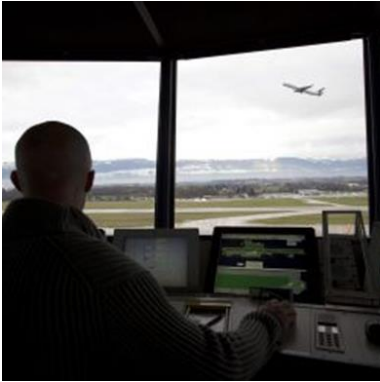


# 1. Scheduled telephone consultations

**Accounting for 1/3 of the follow-up to the Pain Clinic of OSI Araba. Both by doctors and by nurses. They have reduced visits and unexpected calls by 78%.**







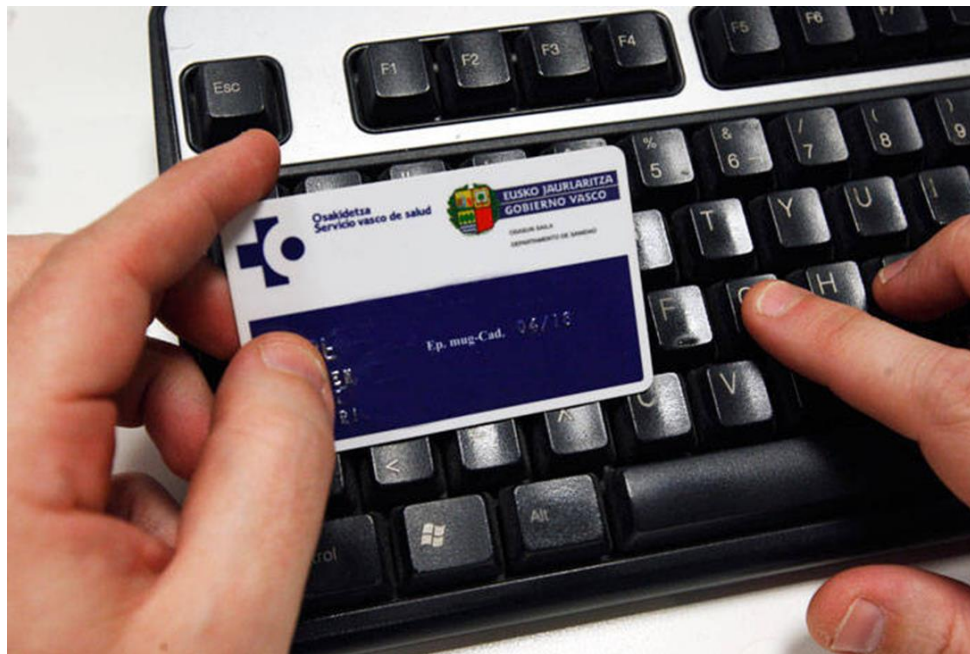
## 2. Remote control of known patients

**To control the evolution (diagnostic tests, income, emergency ...). We get in touch with patients if there is a reason.**

## 3. Videoconferencing



## 4. Consultations through the Health Folder (For asking questions, giving recommendations or writing a pain diary...)





## Dudas con tu medico

Fecha Inicio: DD/MM/AA

Fecha fin: DD/MM/AA

Sección:





DUDAS PENDIENTES (0)



DUDAS RESPONDIDAS (7)




14/04/2016


Doctoc Barez he tenido una mejoria a las dos semanas,al mes he tenido otra mejoria ahora hay dias que en ratos no me acuerdo de la pierna y otros dias que me duele todo el dia en resumen con la radiof








 **Motivo de Consulta** 


 **Alertas** 


 26/10/2010 Alergia a Beta Lactámicos  
 06/10/2005 EVITAR TOMA DE PENICILINA Y DERIVADOS  
 26/10/2010 tramadol



 **Antecedentes Familiares y Personales**






 **Diagnósticos de Episodios Previos**  **42**

 **Tratamiento habitual.**  **20** 

 **Evolución (Anamnesis-Exploración física)**  
Barez Hernandez, Enrique Manuel 19/09/2016 12:03:45  
Explico bomba intratecal entiende y acepta. Meto en LE. Doy CI.

 **Sin Informe de alta**

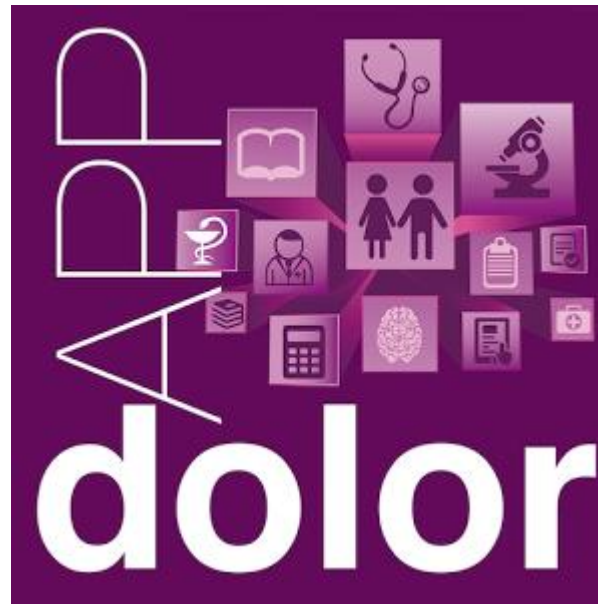
 **Últimas actividades** 



-  **Constantes del Paciente** 
-  **Evolutivos del paciente**  **38**
-  21/07/2016 DIARIO PACIENTE
-  10/07/2015 URGENCIAS GENERALES
-  15/12/2014 TRAUMA CADERA INFANTIL
-  08/12/2014 TRAUMA CADERA INFANTIL
-  17/11/2014 HEMATOLOGIA GRAL
-  10/11/2014 ANESTESIA
-  04/06/2014 CIRUGIA GENERAL
-  30/05/2014 URGENCIAS GENERALES
-  06/03/2014 URGENCIAS GENERALES
-  10/02/2014 TRAUMA CADERA INFANTIL
-  26/11/2013 ANESTESIA
-  25/11/2013 OTORRINOLARINGOLOGIA
-  31/10/2013 DERMATOLOGIA
-  14/10/2013 REHABILITACION
-  27/09/2013 REUMATOLOGIA
-  03/09/2013 URGENCIAS GENERALES
-  28/05/2013 TRAUMATOLOGIA GRAL.
-  04/04/2013 URGENCIAS GENERALES
-  12/02/2013 TRAUMATOLOGIA C
-  06/02/2013 ANESTESIA
-  22/01/2013 PSIQUIATRIA GENERAL
-  20/12/2012 ENDOCRINOLOGIA
-  26/10/2012 TRAUMATOLOGIA GRAL.
-  09/10/2012 HEMATOLOGIA GRAL
-  28/09/2012 URGENCIAS GENERALES
-  05/09/2012 TRAUMATOLOGIA GRAL.
-  19/08/2012 URGENCIAS GENERALES



## 5. mHealth: prescribing pain-related apps for smartphones and tablets, to improve their quality of life.





**More time for  
f2f  
consultations**

**Using non  
f2f care**

**Osabide Global**  
Historia Clínica

# Challenge Addressed by the Good Practice

Improve the satisfaction

Decrease the duration

Avoid unnecessary

Enhance training

Improve the satisfaction

The waiting times for first ordinary and regular consultations has gone down from more than 100 days in 2011 to 11 days in 2014 17 days in 2015 and 16 days in 2016 Two days for priority patients.

4

5

# Assessment Process

1. Select a Good Practice viable to be transferred

2. Identify the two sub-groups

4 people. 2 from the context, 2 from the practice

3. Introductory meeting

Meeting to introduce the project and the SCIROCCO Tool

4. Individual self-assessment surveys (4)

Using the current online version of the SCIROCCO Tool

5. Workshop

Consensus scores & features and discussion

# Individual Self-assessment Surveys

## Managerial

Personal Health folder's manager



Director of integration of the ICO



Head of the Anaesthesiology Department



## Practitioner

Head of the Pain Unit





# Assessment Process

**1. Select a Good Practice viable to be transferred**

**2. Identify the two sub-groups**

4 people. 2 from the context, 2 from the practice

**3. Introductory meeting**

Meeting to introduce the project and the Scirocco Tool

**4. Individual self-assessment surveys (4)**



Using the current online version of the Scirocco Tool

**5. Workshop**



Consensus scores & features and discussion

# Workshop

## Managerial

-  Personal Health folder's manager
-  Director of integration of the ICO

## Practitioner

-  Head of the Anaesthesiology Department
-  Head of the Pain Unit



# Implementation & Transferability – Most relevant

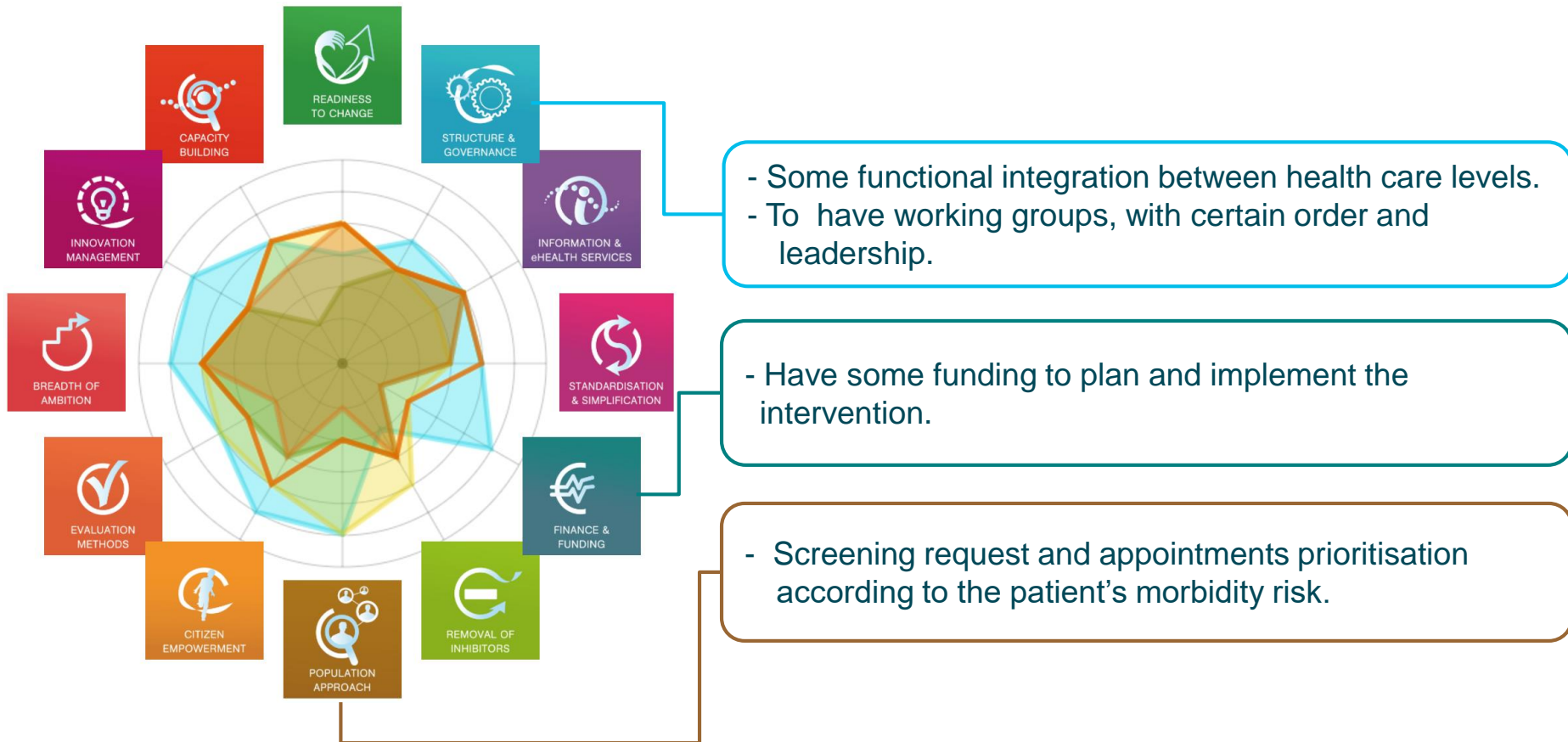
- The use of a fully integrated EHR that is accessible to all professionals.
- The use of tele-consultations between primary care and the hospital.
- The use of a Personal health folder, accessible for the entire population, which allows intercommunication between them and the health professionals.

- Have cohesive structures between primary and specialized care and common communication channels and tools.
- It would be desirable to have integrated the social sector.

- The Personal health folder is used as a tool for patient empowerment. Using it, patients can interact with the clinicians. This procedure replaces some face-to-face consultations.



# Implementation & Transferability - Not as relevant



# Key findings and Conclusions

- The consensus workshop has been key to achieve the results
- The features can reduce the variability
- The language used in the tool is somewhat complicated for front line professionals. A further refinement could be beneficial

*“I would love to know not only the degree of transferability, but the level of effective transfer achieved between regions...”*

*I imagine it will take a few years, I will wait... let me know”*



**THANK You!**