



medicina

recursos humanos

tecnología



INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO CLÍNICO:

La visión 360° de Relyens

Diciembre 2023, SCQA



GRUPO MUTUALISTA EUROPEO
SEGUROS Y GESTIÓN DE RIESGOS

El grupo RELYENS, un referente en su mercado



Experto altamente especializado en la mejora del cuidado del paciente: a través del seguro, de la gestión de siniestros y de la gestión del riesgo.

Convertirse en el mejor aliado de los hospitales para **la gestión del riesgo**: (Médico / Tecnológico / Recursos Humanos)

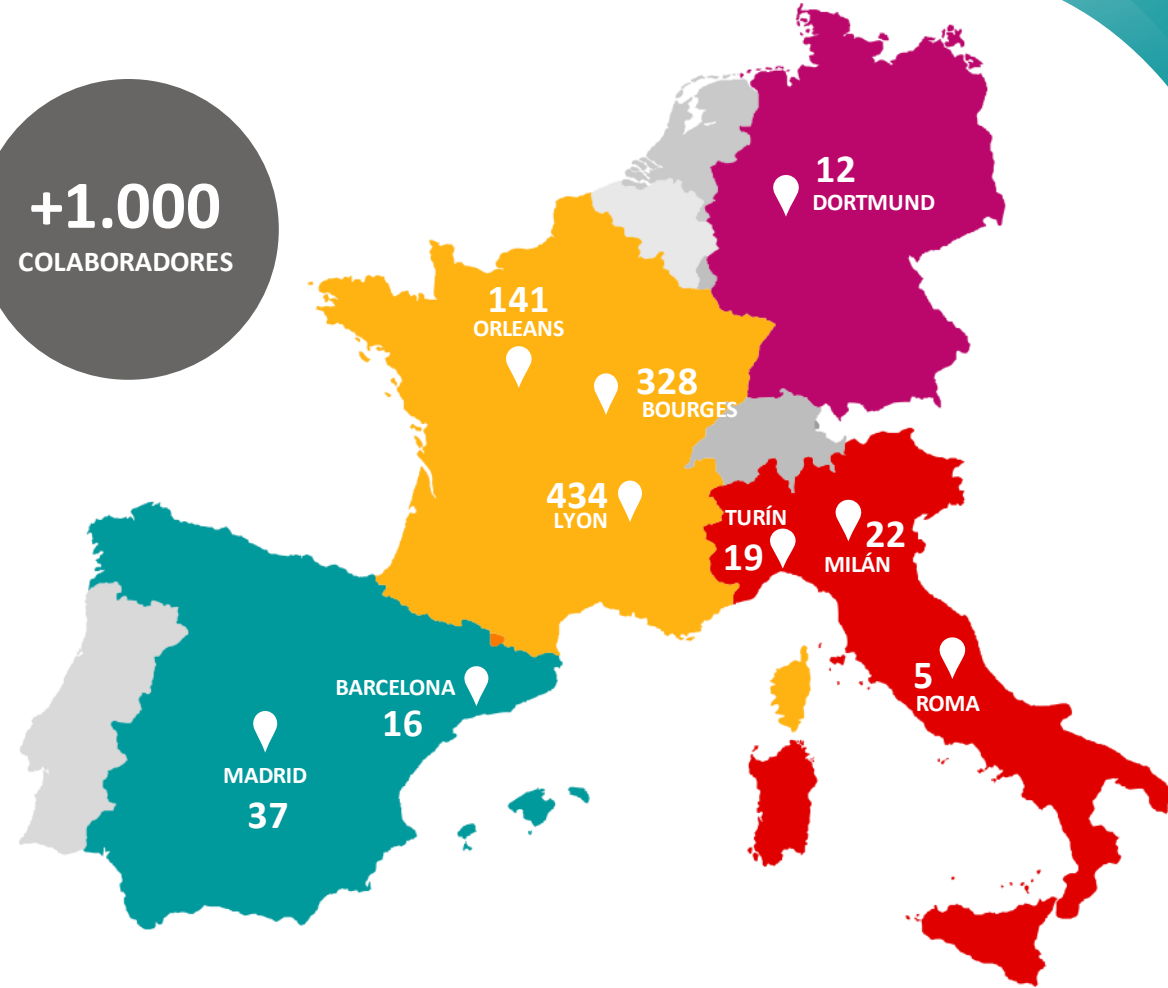


ASEGURADORA



GESTIÓN DE RIESGOS HOSPITALARIOS

+1.000 COLABORADORES



Una sólida experiencia de casi 100 años

De una mutua nacida
en el ámbito hospitalario...



...a un grupo europeo
multiespecialista

sham

sofaxis

1927

2013

2014

2015

2017

2019

2021

2023

Creación de
Sham por
directores de
hospitales

Adquisición de
Sofaxis >
Nacimiento del
Grupo Sham

Implantación
en España
con la marca
Sham

Implantación
en Italia
con las marcas
Sham y
Ravinale

Implantación
en Alemania
con la marca
Sham

El Grupo Sham
se convierte
en Relyens

Relyens
"Empresa
con misión
social"

Relyens
marca única
del Grupo

DE ASEGURADORA



A GESTOR DE RIESGOS

Contexto y objetivos de la sesión

Nuestro enfoque de 360° de la gestión de riesgos



> GESTIÓN DE RIESGOS DINÁMICA Y EN TIEMPO REAL

Para garantizar la continuidad de las actividades de nuestros clientes y la seguridad en la atención de los pacientes



OBJETIVOS DE LA SESIÓN

- ▶ Aportar la visión de Relyens en relación a la Gestión de Riesgos en todos sus ejes.
- ▶ Acercar la Gestión de las Reclamaciones de pacientes a la dimensión médica.
- ▶ Aportar la Visión de la Aseguradora sobre aspectos médico-legales de la práctica médica.



Principales asegurados

SECTOR PÚBLICO



SECTOR PRIVADO



COLEGIOS PROFESIONALES



Reclamaciones y el Riesgo Residual

Eventos no deseados / Reclamaciones

- ▶ El propósito de Relyens es el de reducir los riesgos con sus soluciones de pilotaje, de prevención y de seguro, **pero el "riesgo 0" no existe.**
- ▶ Incluso si nos anticipamos, prevenimos e implementamos las medidas necesarias para reducir los riesgos, un accidente médico o **un evento adverso** puede producirse.
- ▶ Es en ese momento que hablamos de riesgo residual, que es el riesgo mínimo inherente a toda actividad.
- ▶ Cuando este riesgo se materializa, implica consecuencias operacionales, financieras y quizás físicas que debemos gestionar y controlar.
- ▶ Es en ese momento que Relyens actúa como asegurador, una vez el incidente se produce.
- ▶ Nuestra diferencia es la forma en la que gestionamos las reclamaciones.

Eventos no deseados / Reclamaciones

- ▶ Nuestra gestión de siniestros se realiza a diferentes niveles y con interlocutores diferentes que tienen cada uno expectativas y exigencias distintas.
- ▶ En relación al cliente, estamos en la optimización de la gestión de la crisis con un acompañamiento a lo largo de la vida del expediente, desde su aparición hasta su resolución. Para ello es necesario un conocimiento profundo de nuestros clientes y de su siniestralidad.
- ▶ En relación al paciente, nuestro propósito es poderle asegurar una gestión óptima de su reclamación con un análisis profundo del caso para darle una respuesta lo más rápida posible y argumentada.
- ▶ Para todo ello es necesario saber gestionar los expedientes de forma ágil, eficiente y eficaz.

Principales vías de reclamación

Tipos de reclamaciones

PRINCIPALES VIAS DE RECLAMACION



AMISTOSA

- Reclamación amistosa dirigida directamente contra Relyens.
- Negociación amistosa.



RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL

- Responsabilidad de la Administración. Actividad pública.
- Ley de Régimen Jurídico del Sector. Informe de valoración médico (ICAM).
- Resolución Administrativa.
- Jurisdicción contenciosa en caso de judicialización (Recurso contencioso administrativo).
- Posible participación de los médicos del hospital como testigos.



PENAL

- Imprudencia profesional, lesiones y homicidio imprudente.
- Infracciones dolosas (falsedad documental, amenazas, coacciones, injurias...)
- Denuncias /Querellas.
- Penas:
 - Inhabilitación profesional
 - Multas
 - Responsabilidad Civil (indemnización daños y perjuicios)
 - Penas de Prisión (con carácter excepcional)



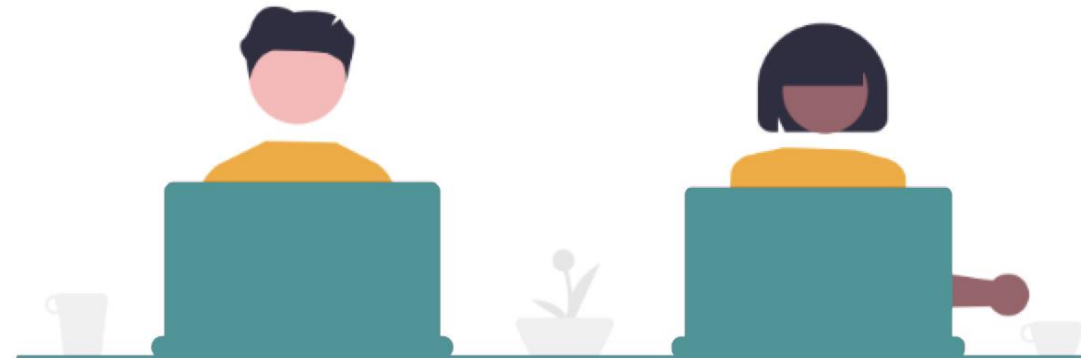
CIVIL

- Acción directa contra la Compañía Aseguradora.
- Acción contra el médico o el centro en actividad privada.
- Ley de Contrato de Seguro
- Posible participación de los médicos del hospital como testigos.



Gestión y tramitación del expediente

- ▶ **Apertura del expediente** una vez recibida la reclamación.
- ▶ Petición de la **Historia Clínica** y de los **informes médicos** correspondientes.
- ▶ **Estudio** por parte de nuestros servicios médicos de la HC.
- ▶ **Recepción** de la Nota técnica médica o informes periciales complementarios.
- ▶ **Negociación o defensa** del caso.





Gestión y tramitación del expediente

- ▶ ¿**Cuándo** se considera que un caso **se debe indemnizar**? Incumplimiento de la Lex Artis.
- ▶ **Lex Artis:** La lex Artis es el criterio que emplea el Derecho para determinar la corrección de la práctica médica y, por analogía, de otras profesiones. Se trata, por tanto, de un factor decisivo para concretar el alcance de los deberes, responsabilidades y derechos de los profesionales y los usuarios.
- ▶ Algunos **tipos de incumplimiento**:
 - Errores diagnósticos.
 - Retrasos diagnósticos.
 - Errores en procedimientos quirúrgicos.
 - Quemaduras en el quirófano.
 - Ausencia de información a los pacientes:
- ▶ **El consentimiento informado constituye una obligación** impuesta por la ley al objeto de ofrecer al paciente la adecuada información sobre las consecuencias de la actuación, a efectos de que por el mismo se pueda ejercer libremente la opción de decidir si, en atención a las consideraciones que se le exponen, se somete o no a la práctica de la actuación médica.





Gestión y tramitación del expediente

- ▶ Una vez determinado el error, se realiza una **valoración del daño corporal**.
- ▶ Dicha valoración se realiza **mediante la aplicación de la Ley 35/2015**, Baremo de Lesiones para accidentes de tráfico. Se aplica por analogía.
- ▶ **El baremo valora económicamente las indemnizaciones**, por lesiones temporales, por secuelas y por fallecimiento.
- ▶ **Conceptos propios** del Derecho Sanitario:
 - Pérdida de oportunidad.
 - Esperanza de vida.
 - Daño desproporcionado.





medicina

recursos humanos

tecnología



Gestión 360° del riesgo clínico, enfoque proactivo y reactivo



GRUPO MUTUALISTA EUROPEO
SEGUROS Y GESTIÓN DE RIESGOS

Coral Novo. Responsable riesgos clínicos

El grupo RELYENS, un referente en su mercado



Experto altamente especializado en la mejora del cuidado del paciente: a través del seguro, de la gestión de siniestros y de la gestión del riesgo.

Convertirse en el mejor aliado de los hospitales para **la gestión del riesgo**: (Médico / Tecnológico / Recursos Humanos)

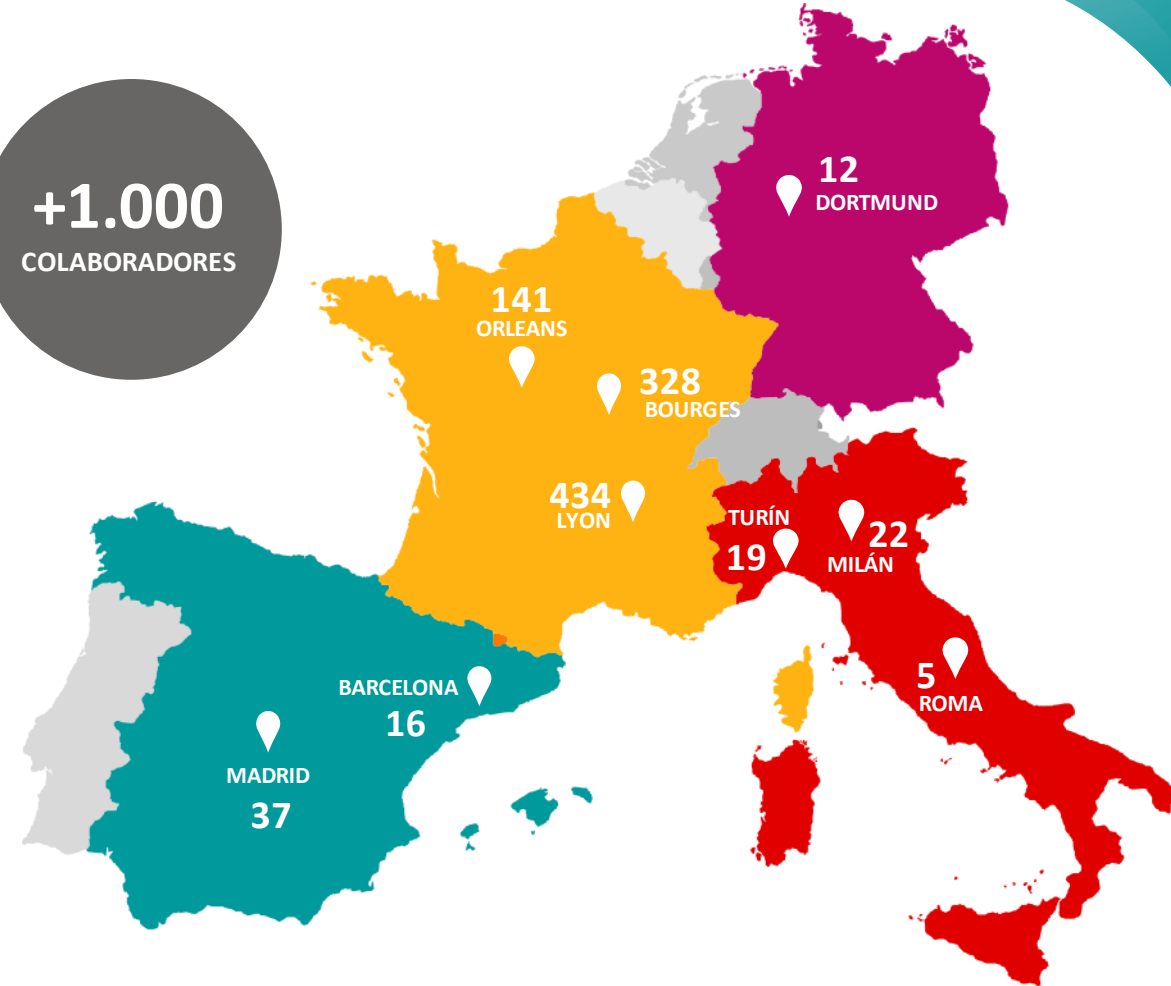


ASEGURADORA



GESTIÓN
DE RIESGOS
HOSPITALARIOS

+1.000
COLABORADORES



E

Nuestro enfoque de 360° de la gestión de riesgos Relyens



VISIÓN 360

Identificar y mapear vuestros riesgos,
entender vuestros entornos

Apoyarse sobre esta
experiencia para ajustar la
vuestra gestión de riesgos

SEGURO

Encargarse de las
consecuencias del
siniestro cuando
ocurre

INCIDENTE



Evaluar vuestros
riesgos prioritarios

Prevenir, mitigar,
aceptar vuestros
riesgos



De la gestión
de siniestros

A la gestión
del riesgo



Actividades

Gestión de Riesgo: Proactivas



- ▶ Evaluaciones del Riesgo
- ▶ Formaciones
- ▶ Mapas de riesgo
- ▶ Proyectos clínicos asociados a soluciones tecnológicas

Gestión de Incidentes: Reactivas



- ▶ Análisis Causa Raiz
- ▶ Análisis de siniestralidad

Creación de Cultura



- ▶ Publicaciones
- ▶ Colaboración con Sociedades



01

**Desde una primera medida
de la exposición a los riesgos...
hasta un programa
más completo y personalizado**

1.1 Visitas de riesgos



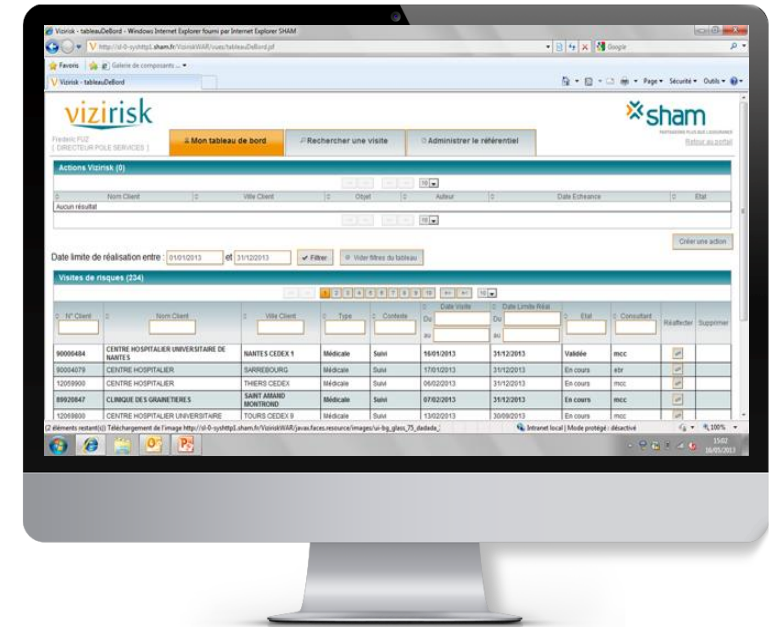
OBJETIVOS

- Realizar una **evaluación de la exposición a los riesgos** de los hospitales.
- Evaluar el **nivel de adhesión y de desarrollo de la estrategia de seguridad** del paciente en los centros.
- Identificar las **áreas de mejora** y proponer **recomendaciones**.



HERRAMIENTA DE ANÁLISIS

- Una herramienta de análisis propio **Vizirisk®**
- Un **denominador común** entre todos los hospitales y los criterios predefinidos.
- Más de **100 criterios** clasificados en categorías o especialidades.



1.1 Visitas de riesgos: metodología

> DURANTE LAS VISITAS A LOS CENTROS SE ANALIZAN



Las **áreas** en las que el **riesgo médico, organizativo y médico-legal es más importante** desde el punto de vista del asegurador son:

- ▶ Área Quirúrgica
- ▶ Área Obstétrica
- ▶ Área de Urgencias



Las **actividades transversales “claves”** son:

- ▶ La gestión de los riesgos
- ▶ La gestión de las quejas y reclamaciones
- ▶ La gestión de la Historia Clínica
- ▶ La seguridad del circuito del medicamento



1.2 Formación



OBJETIVOS

- Aumentar la **cultura de seguridad del paciente** a través del conocimiento.
- Realizar de forma conjunta **acciones formativas** alineadas con la estrategia formativa del hospital.

Gestión de riesgos

- A priori: **Metodología análisis modal de fallos y efectos (AMFE)**
- A posterior: **Metodología Análisis Causa Raiz (ACR)**

Médico legales

- **El valor de la comunicación de EA** en las Reclamaciones de RC Médica
- **Buenas prácticas** médico legales (CI, checklist, HC, informe de alta)

1.3 Mapas de riesgo



OBJETIVOS

- **Adquirir conocimientos** necesarios para la elaboración de mapas de riesgo
- **Co-diseñar** en base al sistema de gestión los mapas de riesgo del hospital
- Co-crear de forma conjunta **programas de acciones de mejora** a partir de los riesgos identificados
- Aumentar la **cultura de gestión de riesgos** en el hospital
- **Apoyar el desarrollo** de la estrategia de **Seguridad del Paciente**
- Crear una **cultura común de Seguridad del Paciente**

1.4 Análisis Causa Raíz



OBJETIVOS

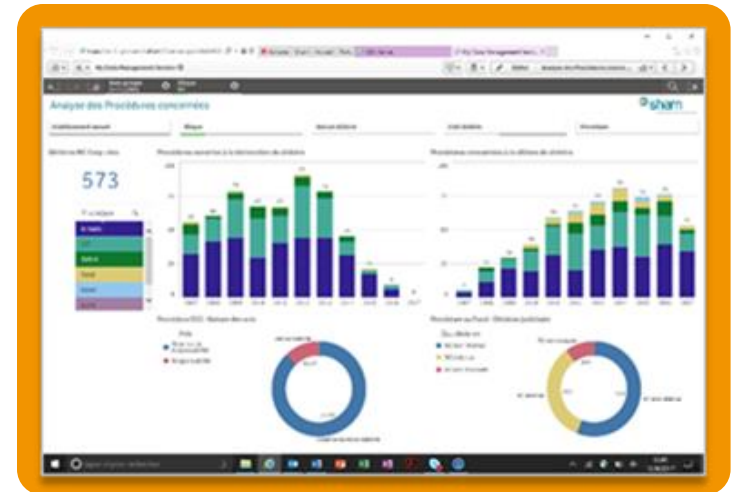
- **Adquirir conocimientos** necesarios para la elaboración de Análisis Causa Raíz
- Co-crear acciones de mejora **a través del análisis** de los incidentes ocurridos
- Aumentar, a través de su difusión, la **cultura de gestión de riesgos** en el hospital
- **Apoyar el desarrollo** de la estrategia de **Seguridad del Paciente**
- Crear una **cultura común de Seguridad del Paciente**

1.5 Análisis de siniestralidad



OBJETIVOS

- Realizar una evaluación de la exposición de los riesgos a partir de las reclamaciones gestionadas
- Completar la evaluación derivada de las visitas de riesgos de los centros
- Análisis objetivo (actividad, indicadores calidad asistencial)





1.6 Publicaciones y colaboración con Sociedades



OBJETIVOS

- **Aumentar y enriquecer la cultura** común de gestión de riesgos
- **Difundir conocimiento** para una mejor comprensión de la situación y sus posibles soluciones
- **Describir la situación** en torno a temas específicos, **analizar las posibles causas** y **ofrecer recomendaciones**
- **Apoyar el desarrollo** de la estrategia de **Seguridad del Paciente**

1.7 Soluciones tecnológicas y acompañamiento por expertos



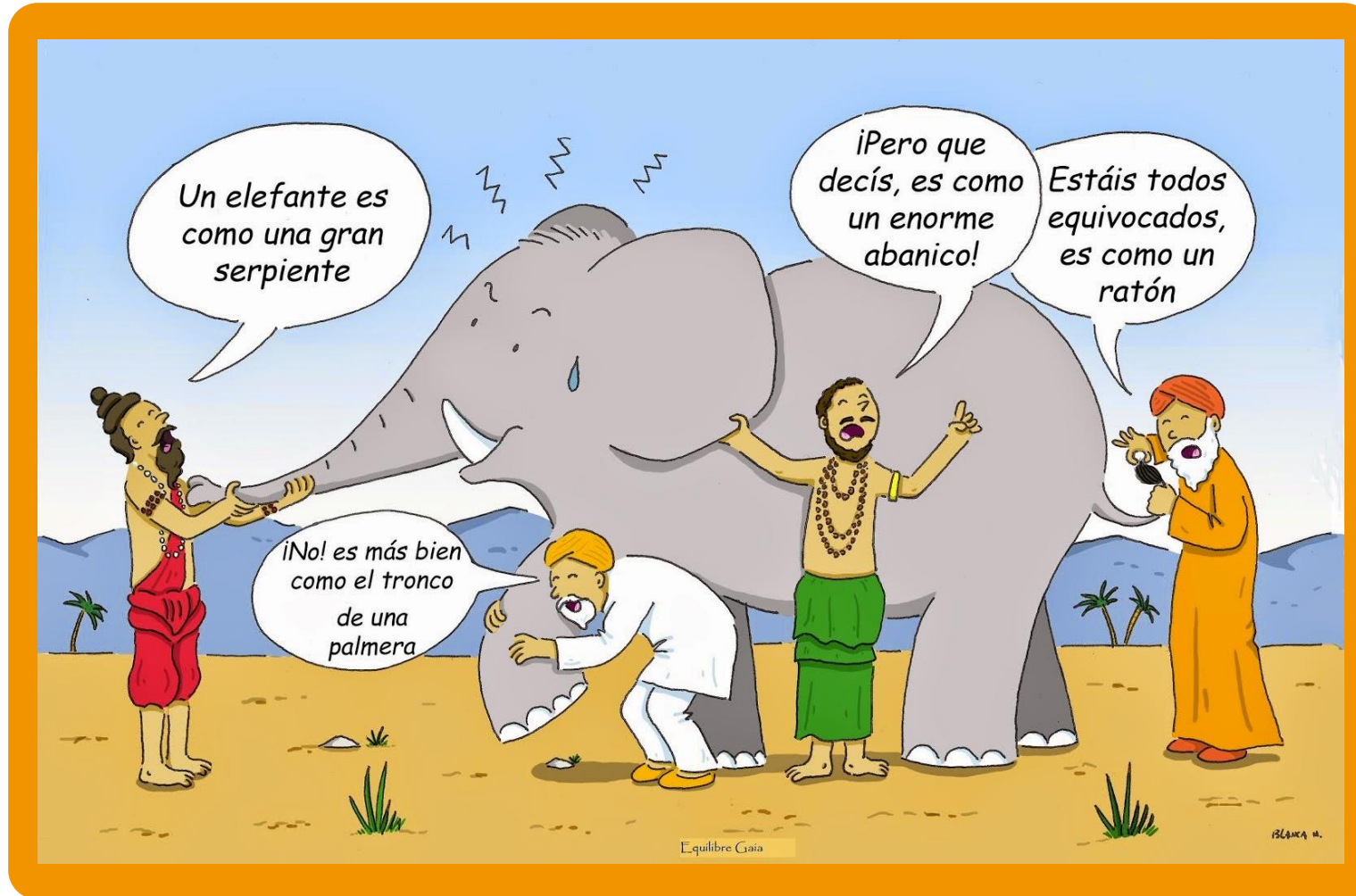
1.7 Diseño de proyectos clínicos asociados a soluciones tecnológicas



CLAW
The Future of Clinical Intelligence

{caresyntax}

Perspectivas complementarias

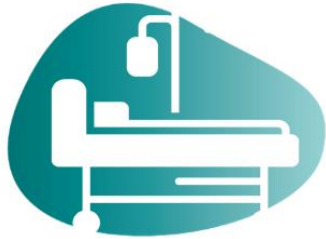


02

Soluciones tecnológicas



Datos relacionados con eventos adversos



~34%
de las altas corresponden
a procesos de tipo quirúrgico



~700€
Costo promedio por cada
día de hospitalización



154k
Días de hospitalización
a consecuencia de
eventos adversos en
España cada año



15%
Del gasto hospitalario en
países de la OCDE es el
**resultado directo de
eventos adversos**



~60%
De las reclamaciones son por
factores de equipo y de
ejecución: **se pueden evitar**

Fuente: Ministerio de Sanidad. Datos internos de Relyens. Organización Mundial de la Salud



Datos sobre eventos adversos en quirófano



“Según datos del Grupo Relyens, y como una muestra más de este reto global, los incidentes clínicos en el bloque quirúrgico representan el **35% de los siniestros** y el **60% de estos pueden ser evitados**”



Incidentes y eventos adversos en medicina intensiva. Seguridad y riesgo en el enfermo crítico. SYREC 2007.

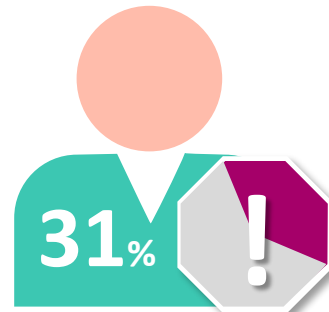
Informe Mayo 2009.

INFORMES, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN 2010
MINISTERIO DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD

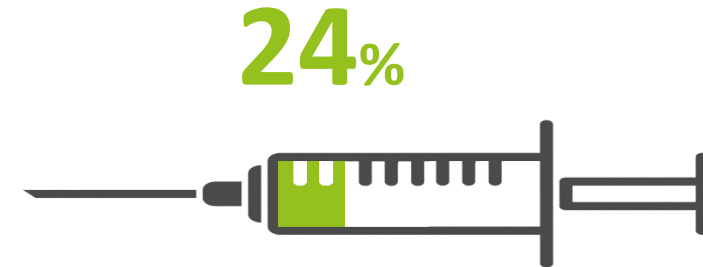


61%

de las hospitalizaciones en UCI
probabilidad de sufrir al menos un
incidente.



se relacionan con
errores humanos



de los **incidentes** son por
errores de medicación



de los **EA** son
clasificados cómo
evitables o
potencialmente evitables

Sauro KM, Machan M, Whalen-Browne L et al. (2021) *Evolving Factors in Hospital Safety: A Systematic Review and Meta-Analysis of Hospital Adverse Events.* *J Patient Saf.* 17(8):e1285-e95.

Incidentes y eventos adversos en medicina intensiva. Seguridad y riesgo en el enfermo crítico. SYREC 2007



Estadísticas intensivas: asociaciones e inversiones en socios tecnológicos



The future of clinical intelligence

2015
Año de inicio

30M
Inversión

32
Empleados

CERTIFICACIONES



510k
Febrero 2021



Marzo 2021

SOCIOS



caregility
Connecting Care Everywhere



relyens



DIGI7
COMUNICAÇÃO VISUAL



DXC
TECHNOLOGY



IQVIA™

CLIENTES



EQUUM
Medical
ACUTE CARE TELEHEALTH

14 hospitales



PennState
Health

Red AMC,
7 hospitales



SHEBA
Tel HaShomer
City of Health



10 UCIs

INVERSIONISTAS SOCIOS CLIENTES



Una solución tecnológica y un acompañamiento en 3 pilares



1

**Prevenir y reducir
los riesgos
asociados a los
cuidados intensivos**



2

**Gestionar
Facilita la gestión de
la UCI - teleUCI**



3

**Mejorar las
prácticas
en la UCI**

- Uso de la IA para conocer la posible evolución del paciente
- Mejor comunicación dentro de la UCI

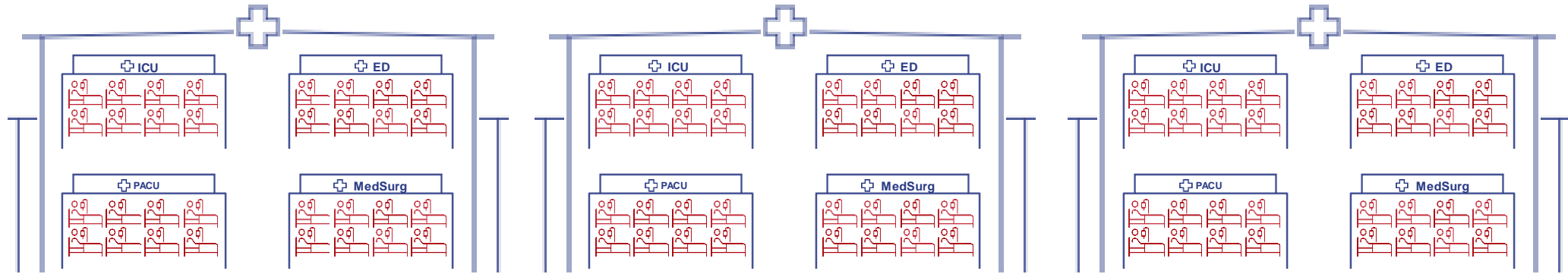
- Seguimiento y planificación en una/varias unidades de cuidados intensivos
- Unidad de cuidados intensivos "extendida"

- Prestar el mismo nivel de atención a pacientes de distintas unidades
- Buenas prácticas: seguimiento de pacientes fuera de los parámetros predefinidos

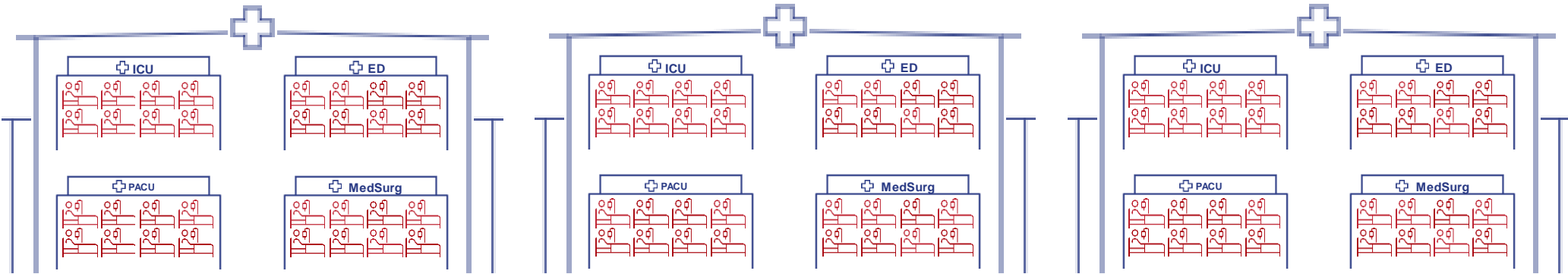
Visión global de la plataforma de monitorización



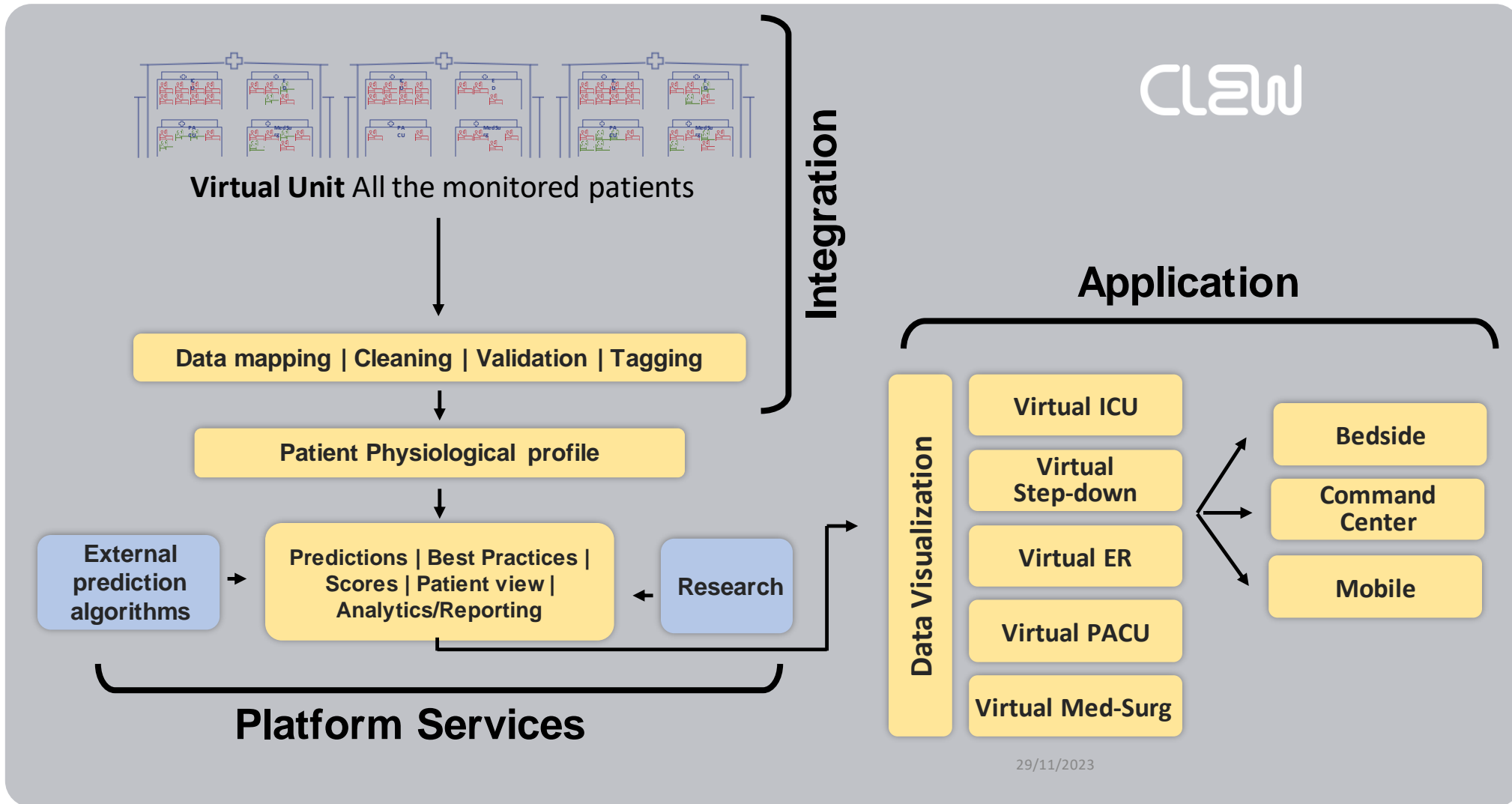
CLEWICU plataforma inteligente de monitorización



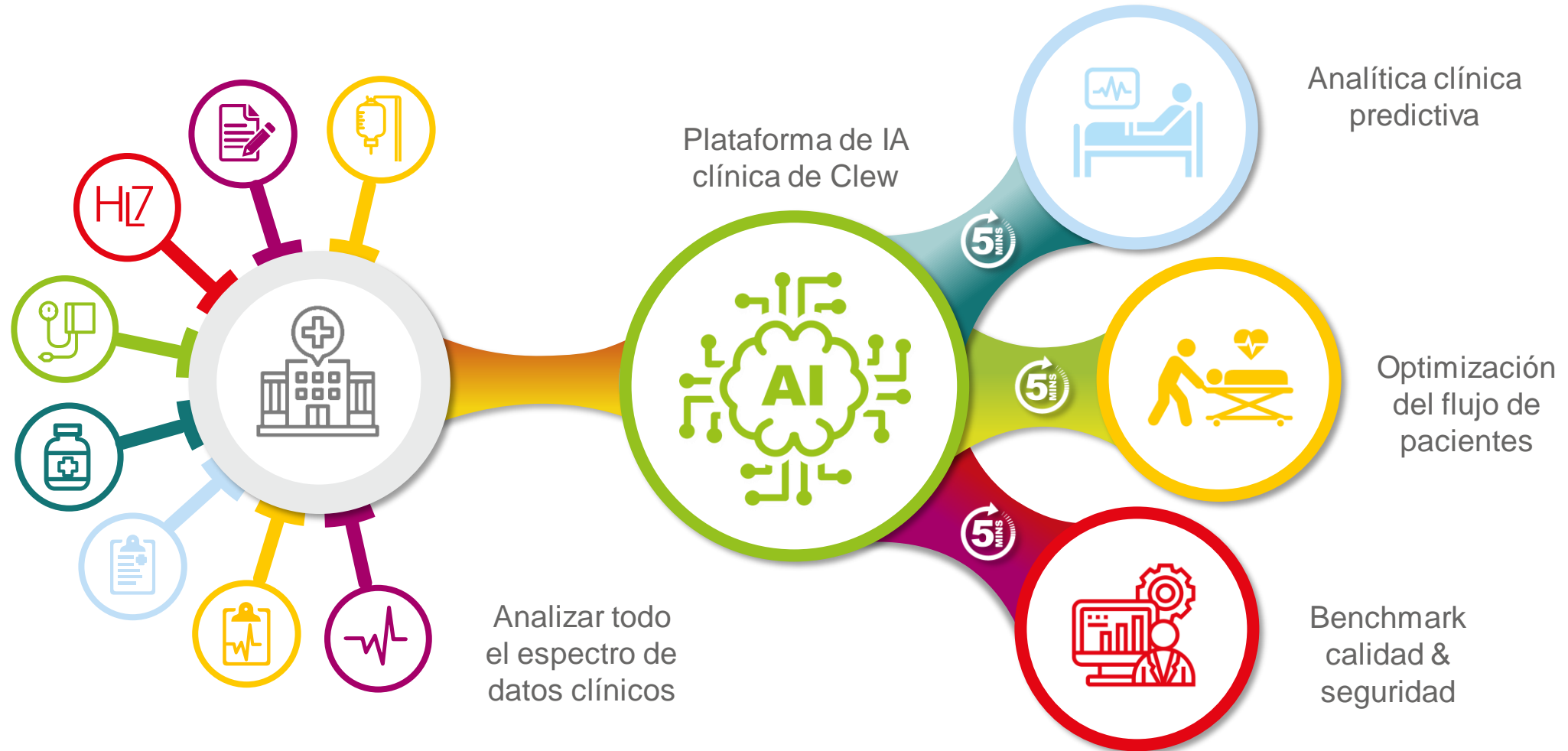
La plataforma Clew monitoriza a los pacientes en unidades, hospitales y redes completas. Agrupa a estos pacientes y los presenta como una "unidad virtual" para una gestión eficiente.



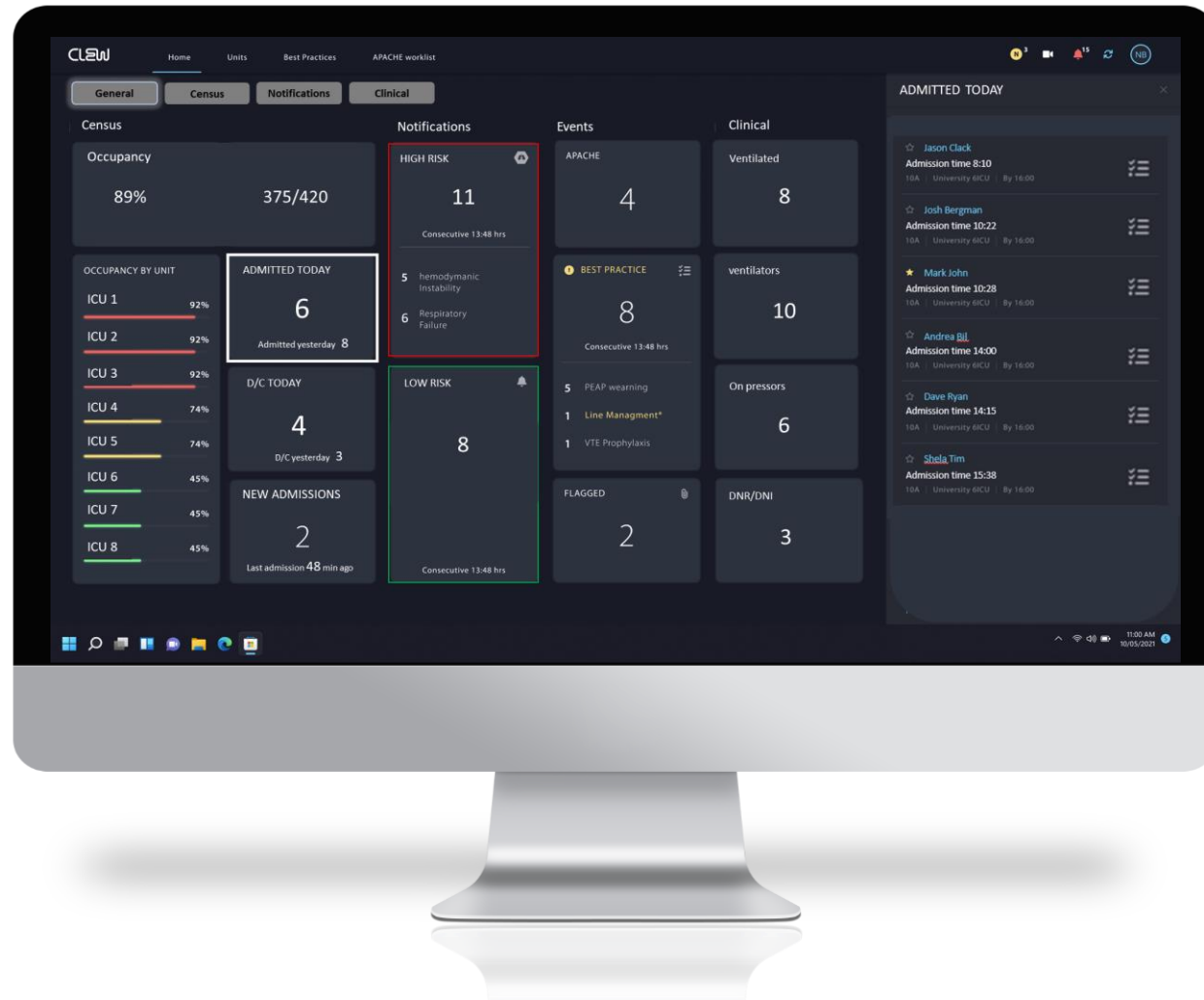
Plataforma CLEW ICU



Convertir los datos existentes en información clínica

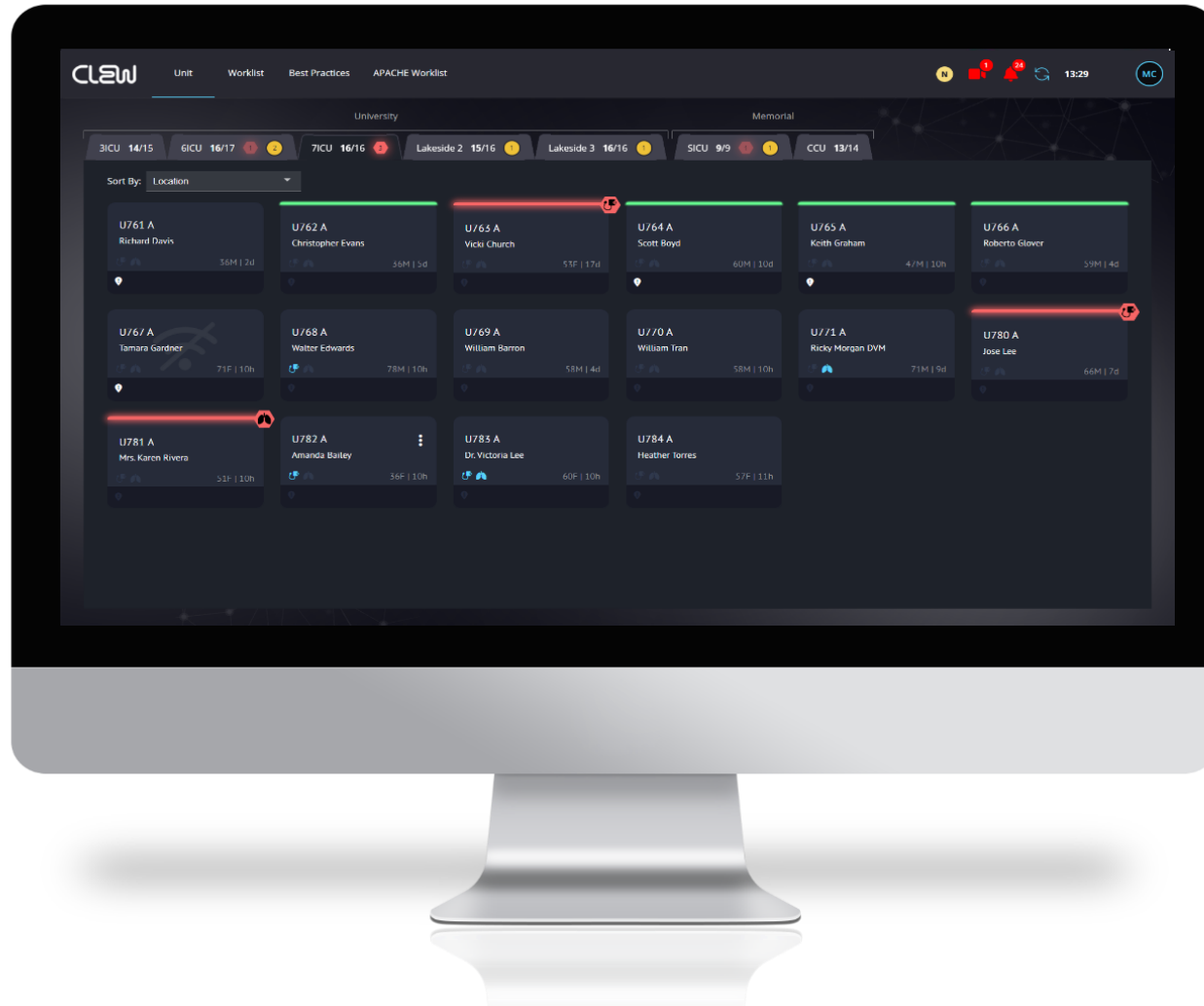


Vista centro comando



Vista configurable
centro de control
(datos clínicos y
operacionales)

Vista unidades / hospitales



Pacientes clasificados por modelos predictivos en alto, moderado o bajo riesgo de deterioro.

Vista Paciente



- Tendencias de laboratorio
- Escalas en tiempo real
- Periodo de tiempo flexible
- Vistas configurables

Vista mejores prácticas

The screenshot displays the CLAW Best Practices interface. The main table is titled "Potential for Ventilation Weaning (6)". The table has columns for Reviewed, Creation Time, Hospital, Unit, Room/Bed, Patient name, Incubation Age, PEEP, FIO2, SpO2, and PF Ratio. There are five rows of data, each with a checkbox in the Reviewed column.

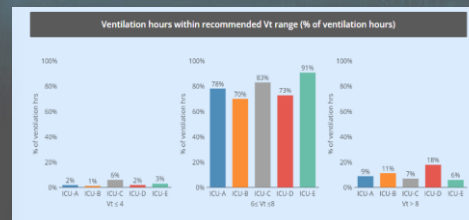
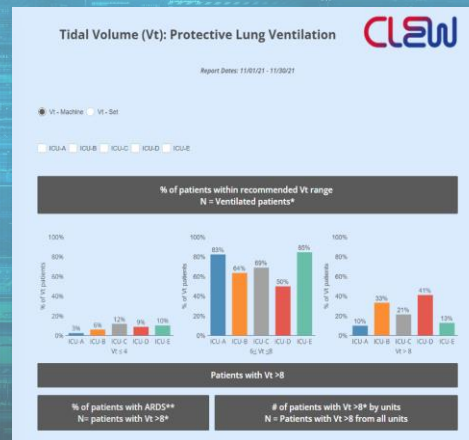
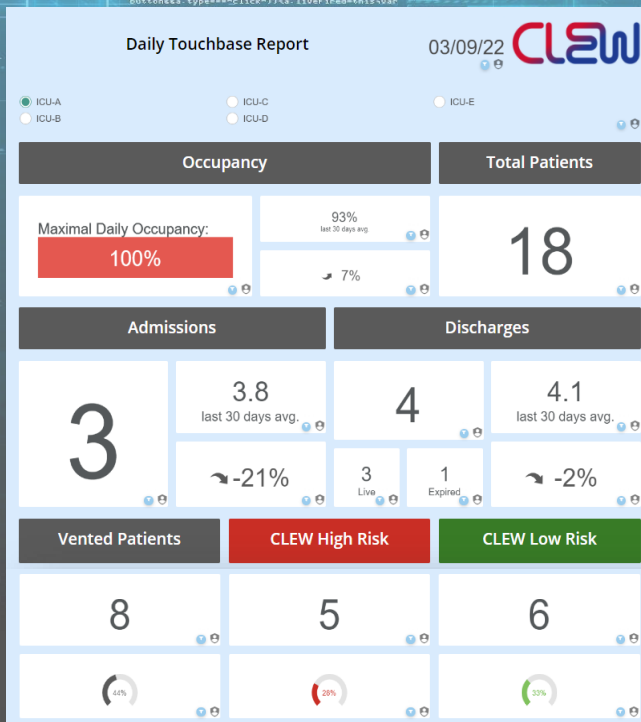
Reviewed	Creation Time	Hospital	Unit	Room/Bed	Patient name	Incubation Age	PEEP	FIO2	SpO2	PF Ratio
<input type="checkbox"/>	28-Jan 13:23	University	7ICU	U767 A	Tamara Gardner	15 h	10 cmH ₂ O	40 %	97 %	111 %
<input type="checkbox"/>	28-Jan 13:23	University	Lakeside 2	L213 A	Kelly Wilson	14 h	8 cmH ₂ O	50 %	92 %	280 %
<input type="checkbox"/>	28-Jan 13:23	University	Lakeside 3	L315 A	Ann Chambers	18 h	10 cmH ₂ O	40 %	97 %	222 %
<input type="checkbox"/>	28-Jan 13:23	Memorial	SICU	E287 A	Nicole Parker	16 h	10 cmH ₂ O	40 %	97 %	320 %
<input type="checkbox"/>	28-Jan 13:23	University	3ICU	U367 A	Christina Bird	22 h	15 cmH ₂ O	60 %	94 %	240 %
<input type="checkbox"/>	28-Jan 13:23	University	7ICU	U765 A	Keith Graham	13 h	15 cmH ₂ O	50 %	91 %	235 %

- Estandarización protocolos.
- Customizable por hospital / región



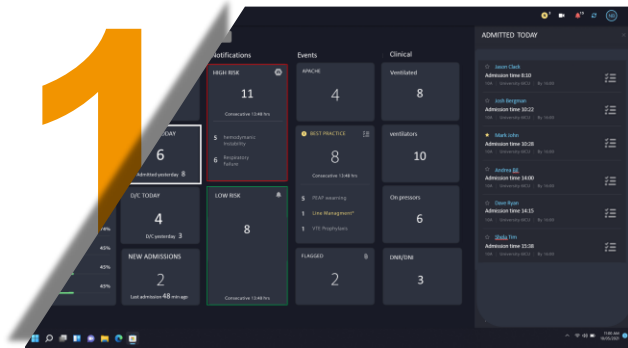
CLEW herramienta de reporte

CLEW Discovery: Offline Reporting Tools for Retrospective Performance Analysis

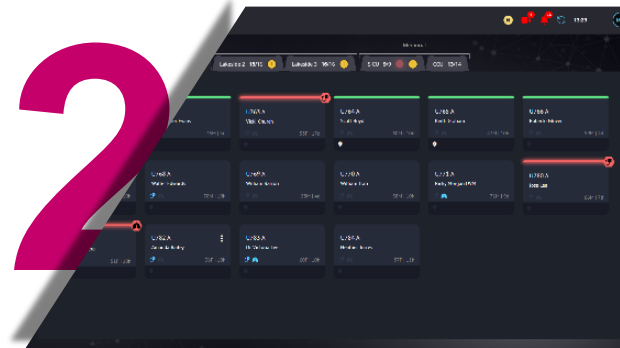


29/09/2023 4
4

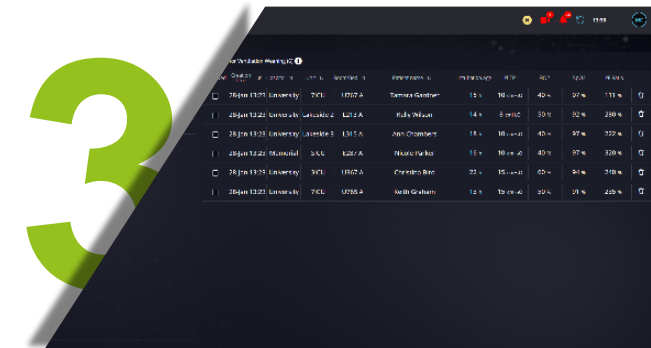
Visión global cuidados críticos



Centro de control a nivel del servicio, del hospital o de la región



Capacidad predictiva, módulos predictivos de evolución del paciente



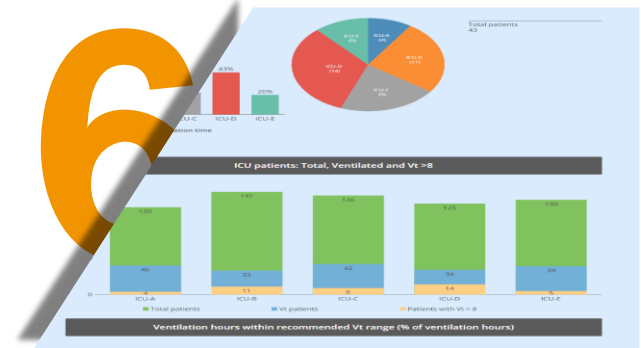
Estandarización de la “mejores prácticas”



Agrupar todos los datos clínicos del paciente



Control a distancia y teleasistencia



Reportes analíticos personalizados



Estrategia de compañía: asociaciones e inversiones en socios tecnológicos

caresyntax[®]

Making surgery safer and smarter

2.8k+
Quirófanos

3M
Cirugías
cada año

4k+
Usuarios

Inicio de
operaciones **2013**

¹ Active Users: Surgeons, Surgery Techs, and Surgery Line Administrators



CLIENTES

SOCIOS

INVERSIONISTAS

Una solución tecnológica y un acompañamiento en 3 pilares



1

Prevenir y reducir los riesgos en el quirófano



2

Manejo del bloque quirúrgico medición de la eficiencia de los servicios



3

Mejorar las prácticas en el quirófano

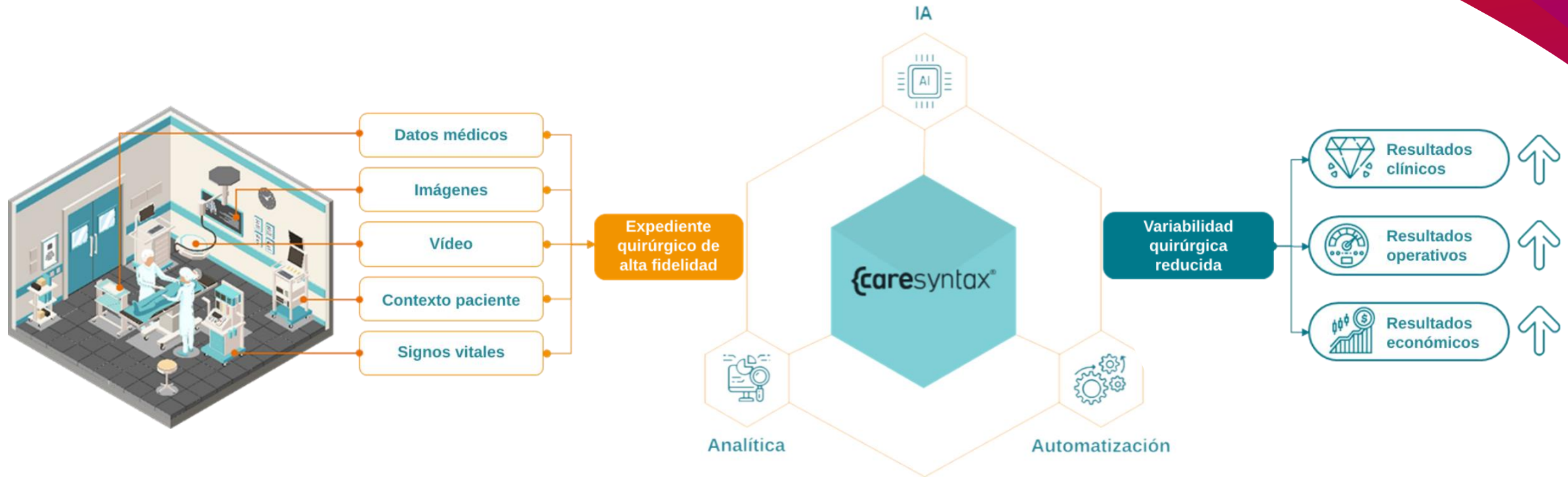
{caresyntax®

- Sellado de tiempo y trazabilidad
- Fácil notificación de los eventos adversos / notificación desde el quirófano
- Informe quirúrgico enriquecido (vídeos, texto, etc.)

- Monitorizar los indicadores de rendimiento
- Fortalecer el trabajo en equipo
- Consolidación de los eventos adversos para el Departamento de Calidad

- Gestión de vídeo, evaluación
- Herramienta de formación y colaboración
- Mejora continua de las prácticas
- Evaluación comparativa

Plataforma Caresyntax



Pre-operatorio

{CX-ADVANCE
{CX-INSIGHT

Peri-operatorio

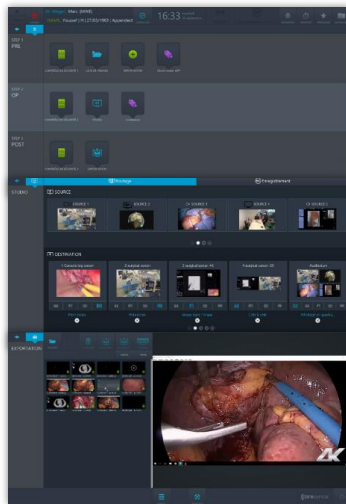
{CX-CONNECT
{CX-PRIME

Post-operatorio

{CX-ADVANCE
{CX-INSIGHT

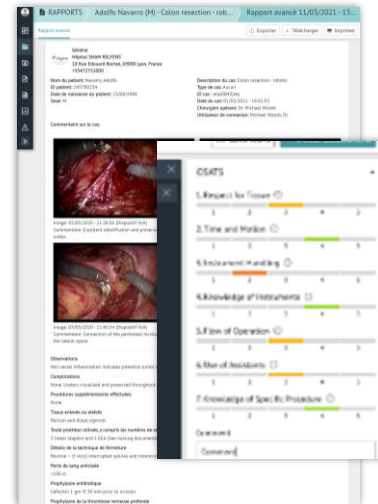
{CX-PRIME

Integración quirófano & cheklist



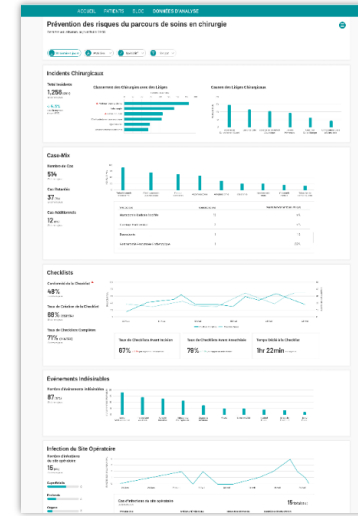
{CX-ADVANCE

Evaluación y formación



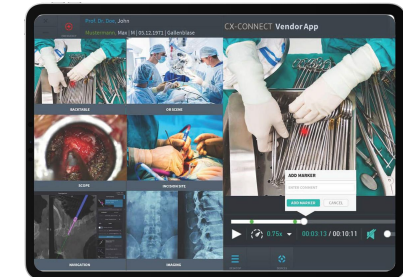
{CX-INSIGHT

Indicadores operacionales y clínicos



{CX-CONNECT

Comunicación bidireccional Con quirófano



Funcionalidades de CX-PRIME



- Ruting vídeos 4K/3D video routing con vision de multiples dispositivos
- Hasta 4 fuentes de video capturadas en simultaneo y señalamiento de eventos
- Control de dispositivos e integración con los sistemas PACS/HIS
- Checklist de la cirugía (pre, trans y post)

Los beneficios de {CX-PRIME



Mejorar la eficiencia

- Ayudar al flujo de trabajo en el quirófano: pre, intra y postoperatorio.
- Disminuir el tiempo de rotación al tener ajustes de routing y de cámara preestablecidos.



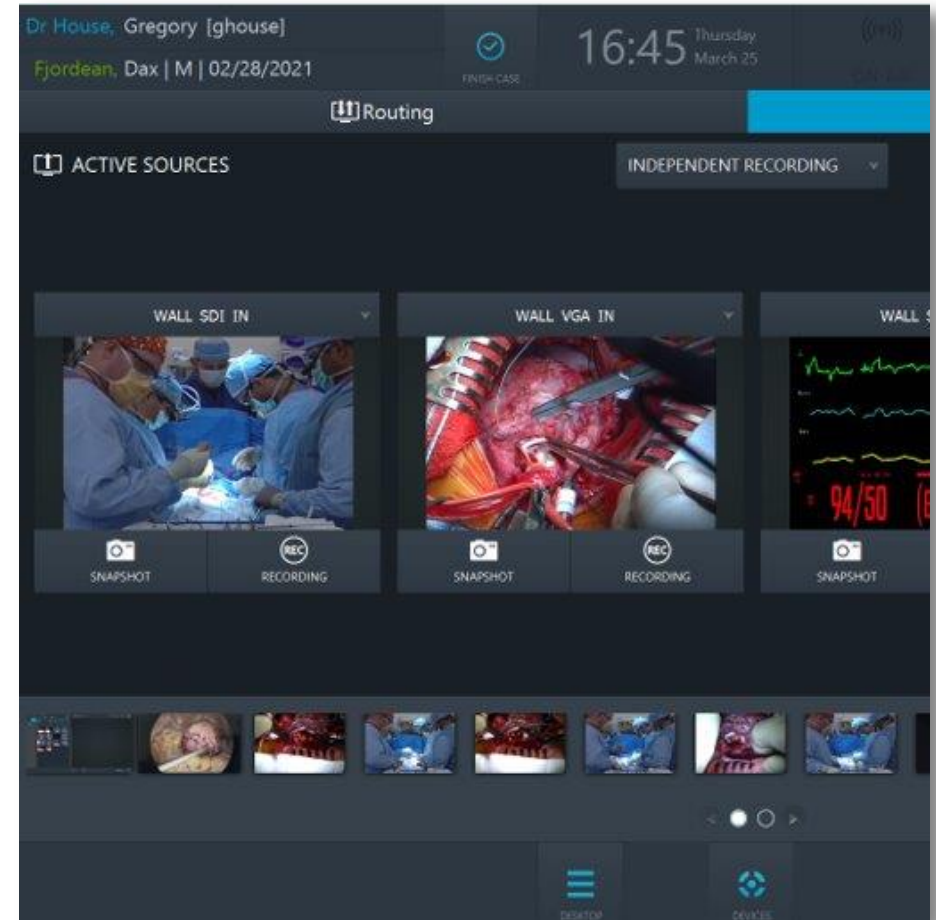
Mejorar la seguridad del paciente

- Checklist y tiempos operatorios para el personal en el quirófano.

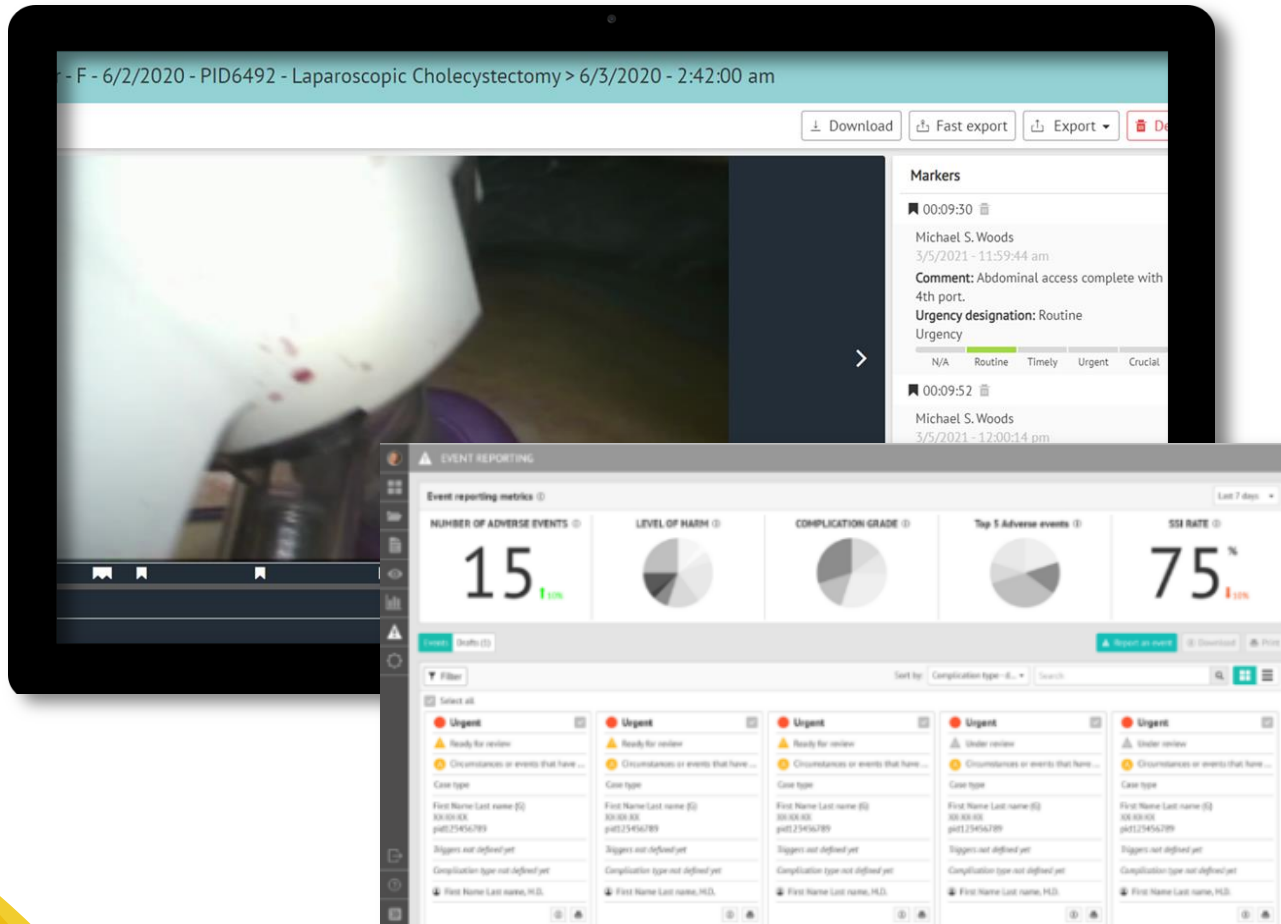


Expediente quirúrgico en alta definición

- Capturar hasta 4 canales de vídeo de forma sincronizada, con un registro de eventos detallado que puede ser analizado después de la cirugía.



Las funcionalidades de CX-ADVANCE



- Preparación de los casos al visionar vídeos de casos similares
- Formación a cirujanos basada en vídeo (OSATS, GOALS, GEARS, NOTSS)
- Documentación post-quirúrgica basada en vídeos
- Reporte de eventos adversos
- Edición de vídeos, anotaciones e integración con los sistemas PACS/EHR

Los beneficios de CX-ADVANCE



Mejorar la eficiencia del equipo quirúrgico

- Evaluar y mejorar las habilidades quirúrgicas a través de la formación y el entrenamiento personalizados basados en vídeo.
- Mejorar la eficiencia y la eficacia para los programas de acreditación y certificación.



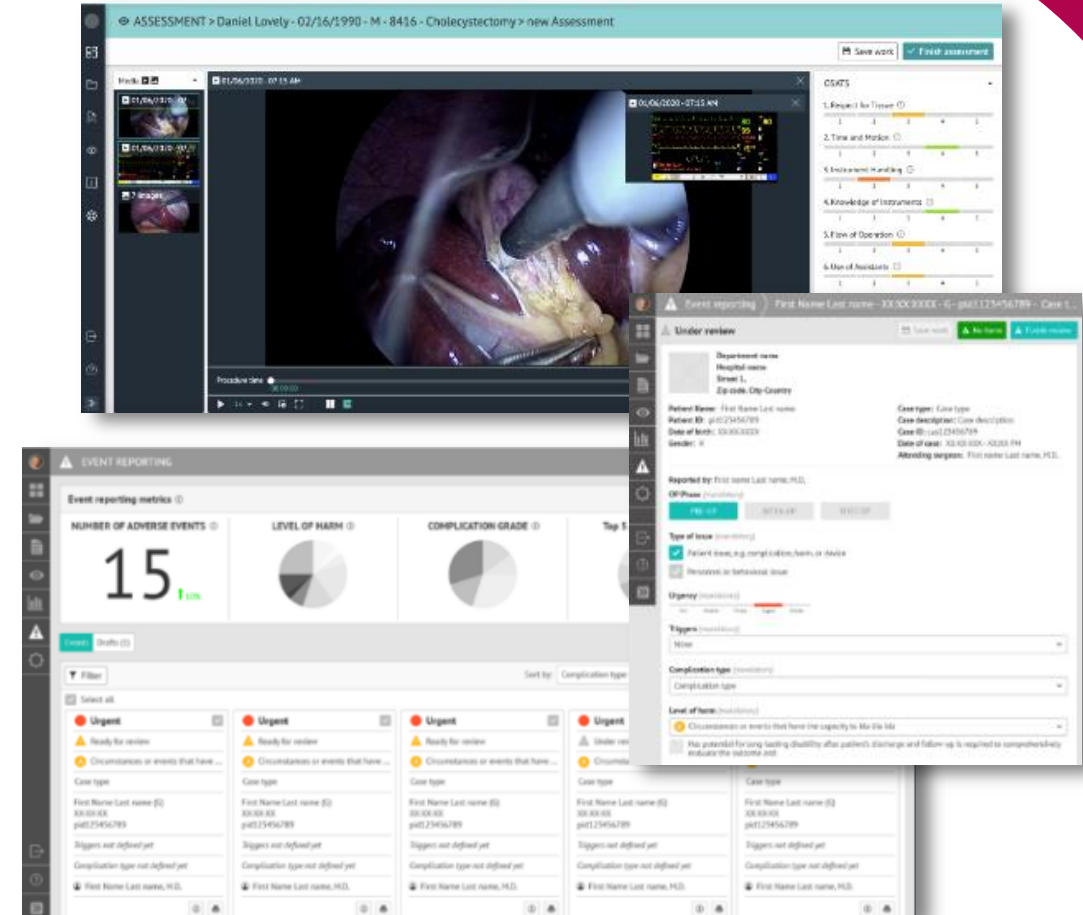
Mejorar las prácticas quirúrgicas

- Analizar las habilidades no técnicas y el trabajo en equipo al sincronizar el vídeo con datos del caso.



Analizar datos postoperatorios para mejorar los resultados de los pacientes

- Simplificar la documentación, los informes y la gestión de la calidad
- Analizar el rendimiento y los resultados con vídeo sincronizado, revisión de datos y métricas personalizables





(Ejemplos de algunas de las escalas de evaluación)

5. GEARS (Global Evaluative Assessment of Robotic Skills), con valor explicado

1. Percepción de la profundidad:

1 = Sobrepasa constantemente el objetivo, tiene grandes oscilaciones y tarda en corregir, 3 = Algunos excesos o fallos en el objetivo, pero se corrige rápidamente, 5 = Dirige con precisión los instrumentos en el plano correcto hacia el objetivo.

2. Destreza con las dos manos:

1 = Utiliza sólo una mano, ignora la mano no dominante, mala coordinación, 3 = Usa ambas manos, pero no optimiza las interacciones entre ellas, 5 = Utiliza de forma experta ambas manos de forma complementaria para proporcionar la mejor exposición posible.

3. Eficiencia:

1 = Esfuerzos ineficientes; muchos movimientos inciertos; cambio constante de enfoque o persistencia sin progreso, 3 = Los movimientos son lentos, pero son razonablemente organizados, 5 = Conducta confiada, eficiente y segura, mantiene la atención en la progresión fluida de la tarea.

4. Sensibilidad a la fuerza:

1 = Movimientos bruscos, desgarro de tejidos, lesiones en estructuras cercanas, mal control, rotura frecuente de suturas, 3 = Manipula los tejidos razonablemente bien, traumatismos menores en los tejidos adyacentes, rara vez se rompen las suturas, 5 = Aplica la tensión adecuada, lesiones insignificantes de las estructuras adyacentes, sin rotura de sutura.

5. Autonomía:

1 = Incapaz de completar toda la tarea, incluso con orientación verbal, 3 = Capaz de completar la tarea de forma segura con una orientación moderada., 5 = Capaz de completar la tarea de forma independiente sin que se indique.

6. Control robótico:

1 = No optimiza la misión, la posición de la mano o repite colisiones, incluso con orientación, 3 = Algunas veces la visión no es óptima. Ocasionalmente tiene que reubicar los brazos. Colisiones y obstrucciones del asistente ocasionales., 5 = Controla la cámara y la posición de la mano de forma óptima e independiente. Colisiones u obstrucciones del asistente mínimas.

7. Uso de un tercer brazo:

1 = No lo utiliza sistemáticamente o no lo utiliza cuando bien se le pide, incluso con orientación verbal., 3 = Utiliza mayoritariamente el tercer brazo de forma segura y eficaz con una pequeña orientación., 5 = Utiliza sistemáticamente el tercer brazo de forma segura y eficaz sin necesidad de que se le indique.

1.OSATS (Evaluación objetiva estructurada de habilidades técnicas), con valor explicado

1. Respetto del tejido:

1 = Deficiente: Utilizó frecuentemente una fuerza innecesaria en el tejido o causó daños por el uso inadecuado del instrumental, 2 = Marginal, 3 = Aceptable: Manipulación cuidadosa del tejido, pero ocasionalmente causó daños involuntarios, 4 = Bueno, 5 = Excelente: Manipuló el tejido apropiadamente de forma consistente con el mínimo de daños.

2. Tiempo y movimiento:

1 = Deficiente: Numerosos movimientos innecesarios, 2 = Marginal, 3 = Aceptable: Relación tiempo/movimiento eficiente, aunque realizó algunos movimientos innecesarios, 4 = Bueno, 5 = Excelente: Economía clara de movimientos y máxima eficiencia.

3. Manipulación de instrumental:

1 = Deficiente: Realiza repetidamente movimientos tentativos o torpes con el instrumental por un uso inapropiado del instrumental, 2 = Marginal, 3 = Aceptable: Uso competente del instrumental pero ocasionalmente rígido o torpe, 4 = Bueno, 5 = Excelente: Movimiento fluido con el instrumental, sin torpeza.

4. Conocimiento de instrumental:

1 = Deficiente: Pidió con frecuencia instrumental incorrecto o utilizó instrumental inapropiado, 2 = Marginal, 3 = Aceptable: Conocía el nombre del instrumental y lo utilizaba adecuadamente, 4 = Bueno, 5 = Excelente: Evidentemente familiarizado con el instrumental y su nombre.

5. Flujo de la operación:

1 = Deficiente: Detuvo frecuentemente la operación y parecía inseguro del siguiente movimiento, 2 = Marginal, 3 = Aceptable: Demostró cierta planificación previa con una progresión razonable del procedimiento, 4 = Bueno, 5 = Excelente: Planificó de forma evidente el curso de la operación con un transcurso fluido entre movimientos.

6. Uso de asistentes:

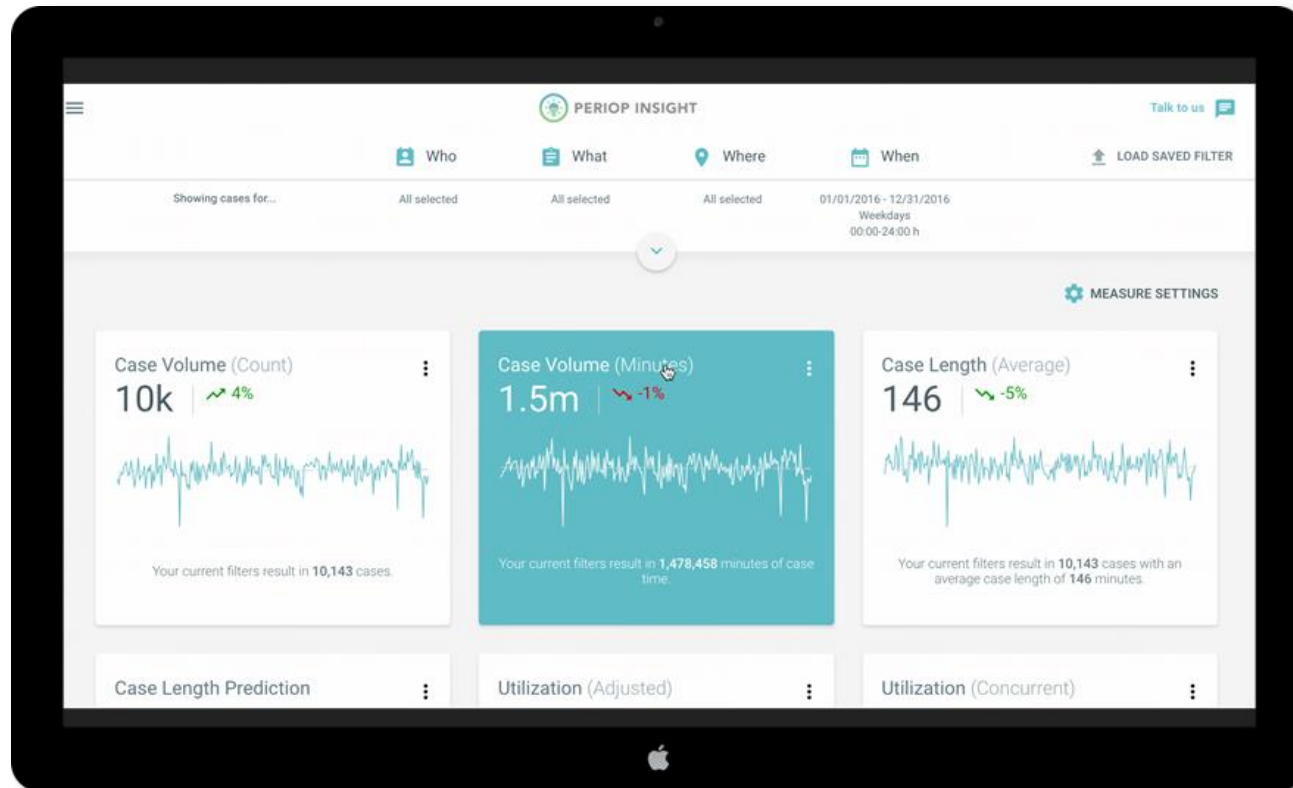
1 = Deficiente: Asistentes incorrectamente ubicados de forma sistemática o no usados, 2 = Marginal, 3 = Aceptable: Uso apropiado de los asistentes la mayoría del tiempo, 4 = Bueno, 5 = Excelente: Asistentes utilizados estratégicamente para la obtención del máximo rendimiento en todo momento.

7. Conocimiento de procedimiento específico:

1 = Deficiente: Conocimientos deficientes. Necesitó instrucciones específicas en la mayoría de los pasos, 2 = Marginal, 3 = Aceptable: Conocía todos los pasos importantes de la operación, 4 = Bueno, 5 = Excelente: Demostró familiaridad con todos los aspectos de la operación.



Las funcionalidades de {CX-INSIGHT



- 19 Indicadores (KPIs)
- Fácil de ordenar (quién, qué, dónde, cuándo)
- Desglose detallado
- Validación de datos
- Diseñado para los profesionales de la salud

Los beneficios de CX-INSIGHT



Aumentar la eficiencia de las cirugías

- Identificar rápidamente las deficiencias operativas
- Determinar las medidas necesarias para subsanar las deficiencias



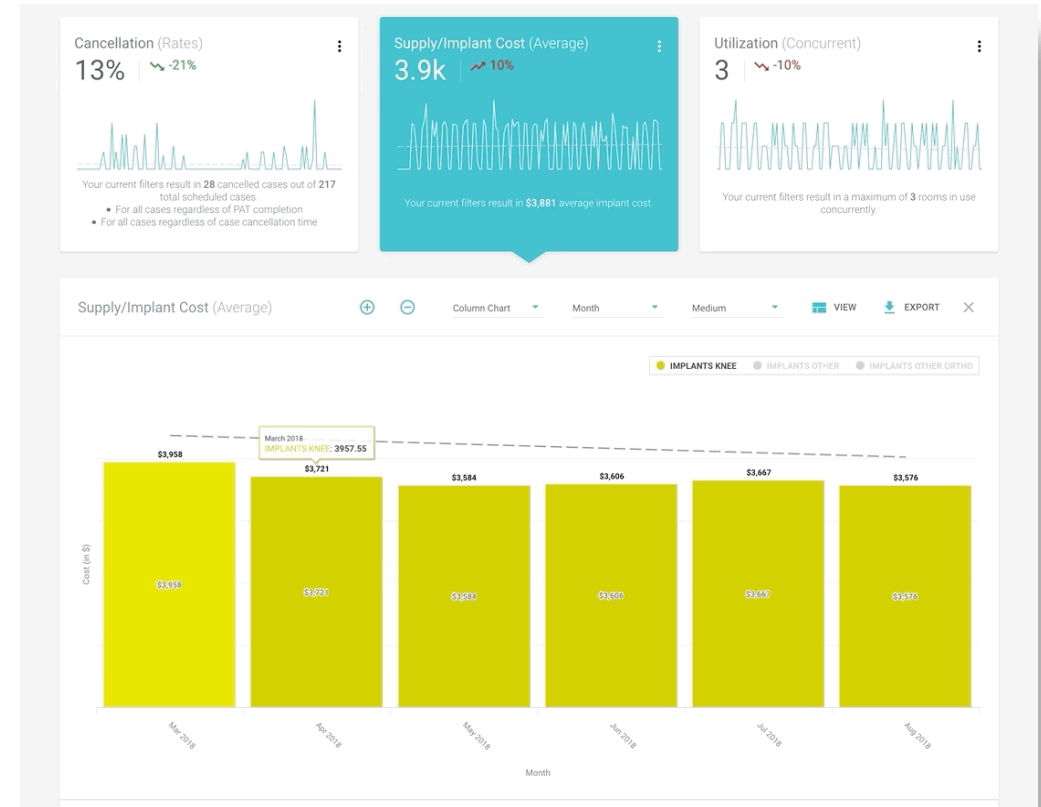
Aumentar el tiempo quirúrgico de los cirujanos:

- Disminuir el tiempo sin usar del quirófano
- Informar a los cirujanos sobre los horarios disponibles

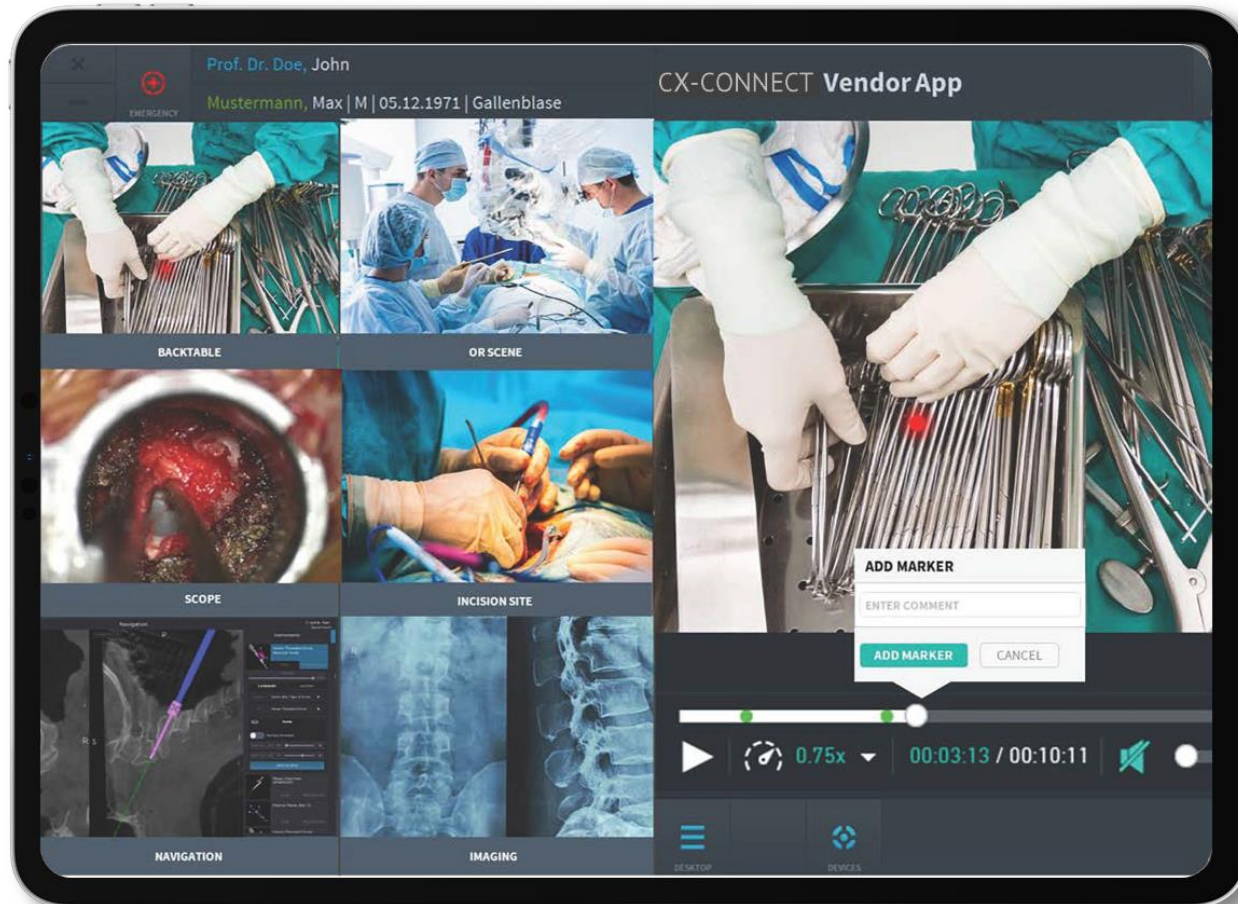


Aumentar la satisfacción de las partes involucradas:

- Aumentar la eficiencia quirúrgica
- Aumentar el acceso de los cirujanos a tiempos de cirugía



Las funcionalidades de CX-CONNECT



- Hasta 8 fuentes de vídeo independientes para la mesa instrumental, el quirófano, la incisión, las imágenes médicas...
- Láser físico operado a distancia
- Comunicación bidireccional de audio/vídeo
- Grabación y anotación de vídeos del caso
- Contexto del paciente y del caso accesibles para el experto a distancia



De una aseguradora
a un risk manager

Acuerdos e inversiones
con empresas tecnológicas



Usar los datos cualitativos y
cuantitativos provenientes
del quirófano para mejorar
prácticas y obtener
indicadores operativos



Captar los datos emanantes
de la UCI para analizarlos
con IA y poder anticipar la
evolución del paciente: se
desmaterializa la UCI



Mejores resultados
para el paciente

Relyens, Grupo mutualista de seguros y gestión de riesgos europeo, trabaja a diario con profesionales de los sectores sanitario y territorial para asegurar sus actividades y garantizar la continuidad y calidad de su misión de interés general, en beneficio de pacientes y ciudadanos.

Llevamos casi 100 años creando y tejiendo los lazos que nos unen a nuestros grupos de interés para avanzar juntos en un mundo donde la confianza se nutre, se comparte, se transmite y se mutualiza.

**Controlar los riesgos,
reforzar la confianza mutua.®**

relyens.eu



GRUPO MUTUALISTA EUROPEO
SEGUROS Y GESTIÓN DE RIESGOS