



3M Health Information Systems

El estándar de ayer, hoy y mañana: 3M™ APR-GRD (All Patient Refined)



De un paciente a una población

El sistema de clasificación de los APR-GRD de 3M™ marcó la pauta desde el principio.

Desde su desarrollo inicial a principios de la década de 1990, el Sistema de Clasificación de Pacientes APR-GRD de 3M sigue siendo la metodología líder del sector sanitario para medir la gravedad de la enfermedad (SOI) y el riesgo de mortalidad (ROM) de los pacientes hospitalizados para un paciente individual o una población.

¿Qué hace que los APR-GRD de 3M™ sean la metodología elegida por tantos hospitales? Y, ¿cómo 3M desempeña un papel en el proceso de transición en la gestión poblacional de la salud?

En primer lugar, todos los pacientes significa clasificar "todos los pacientes"

A diferencia de los MS-GRD, los APR-GRD de 3M™ no se limitan a la población de Medicare. Categorizan todos los posibles motivos de hospitalización en grupos mutuamente excluyentes, abarcando los diagnósticos de todos los pacientes, incluidos niños y mujeres. Es decir, pacientes infantiles o adultos sean públicos o privados

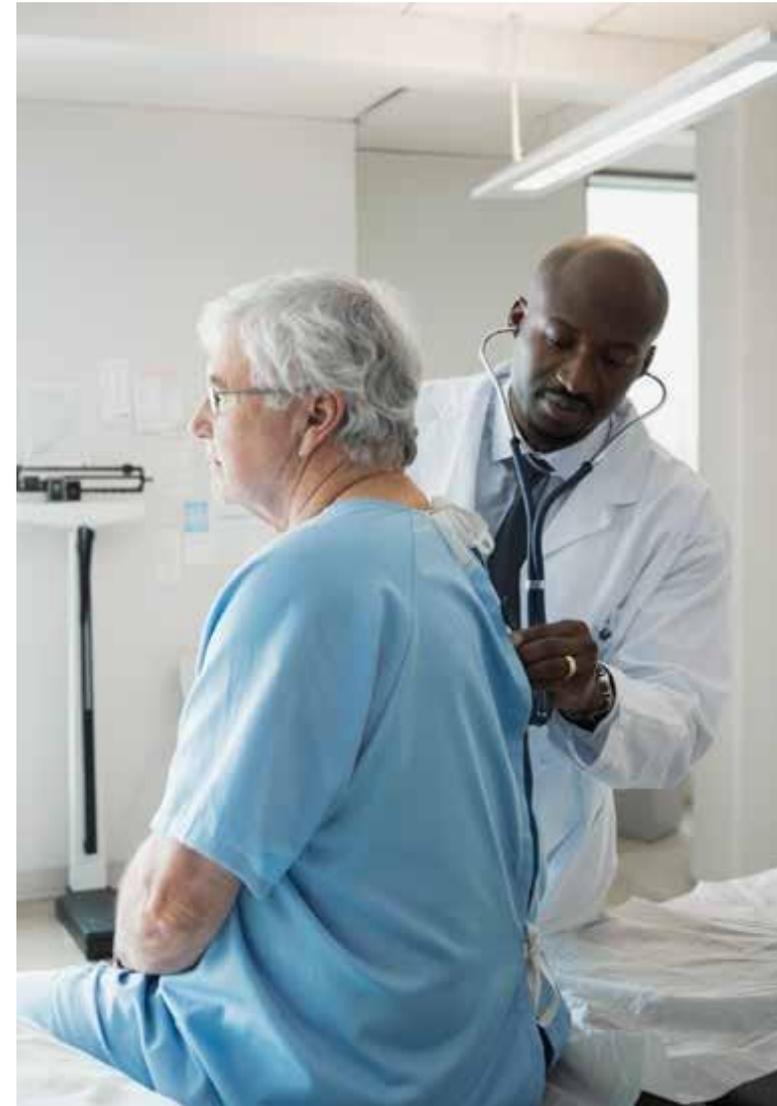
Los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD) clasifican a los pacientes en grupos distintos. Los pacientes agrupados en cada GRD son similares tanto por sus características clínicas como por los recursos hospitalarios que consumen.

Los APR-GRD de 3M amplían la estructura básica de los GRDs, añadiendo cuatro subclases para reflejar las diferencias de los pacientes relacionadas con el

nivel de gravedad de la enfermedad (SOI) y el riesgo de mortalidad (ROM).

El sistema de clasificación de los APR-GRD de 3M™ asigna a cada paciente un APR-GRD base para la enfermedad subyacente, una subclase de SOI y una subclase de ROM. Las subclases para la SOI y el ROM, pueden ser menor, moderada, mayor o extrema.

La SOI o el ROM, nivel extremo, suele estar asociado a múltiples comorbilidades que afectan a dos o más sistemas orgánicos. Los pacientes con una SOI o ROM elevada, tienden a tener malos resultados a pesar de recibir un tratamiento más intensivo. Las subclases dentro de los APR-GRD representan con precisión el estado de salud y la carga de recursos de los pacientes con alta SOI o ROM.



En segundo lugar, estándar en todo el país

El sistema APR-GRD de 3M™ es una herramienta de gestión y financiación orientada al análisis de la calidad de las prestaciones al paciente y al control del gasto sanitario, con el objetivo final de mejorar la calidad y eficiencia de los hospitales. Eso es precisamente lo que los hace útiles, para su aplicación por parte de hospitales y otras entidades del Sistema Nacional de Salud.

Los APR-GRD de 3M se basan en un modelo clínico categórico, por lo que los resultados son clínicamente relevantes, y proporcionan un lenguaje común que los médicos y los especialistas en documentación clínica pueden entender por igual.

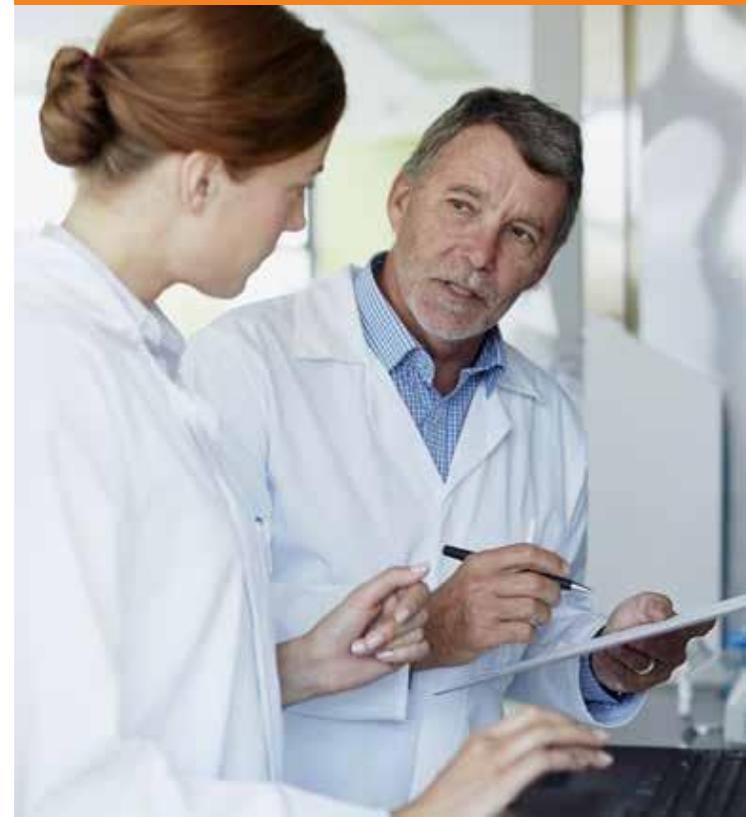
La utilización de los APR-GRDs incrementa el poder explicativo de las variables de estancia hospitalaria y mortalidad, facilitando la comunicación entre clínicos y gestores.

Los resultados permiten la realización de análisis ajustados de gravedad y mortalidad intrahospitalaria, aportando un potencial importante dentro del sistema de indicadores de calidad hospitalarios y contribuyendo a mejorar la eficacia y eficiencia en la provisión de servicios sanitarios.

Pago por servicio

En general, se espera que los pacientes con una SOI alta incurran en mayores costes que los pacientes con el mismo GRD pero con una SOI más baja. Los APR-GRD de 3M pueden ayudar a financiar de una manera más justa los hospitales, al captar las diferencias de SOI entre los pacientes.

En 2022, casi todos los programas de Medicaid utilizan APRG-DRG de 3M para el pago de pacientes hospitalizados, incluida una docena de grandes pagadores comerciales.



En tercer lugar, la calidad de la asistencia es clave

Hospitales de todo el país utilizan los APR-GRD de 3M™ para ajustar la duración de la estancia, los reingresos, las complicaciones, la mortalidad y el coste global de la atención.

- Desde 1997, la revista U.S. News & World Report, en su informe anual sobre los 100 mejores hospitales de EE.UU., utiliza la metodología de los APR-GRD para clasificar los hospitales en función del riesgo de mortalidad.
- Los investigadores que desarrollaron los indicadores de calidad de la Agencia para la Investigación y Calidad de la Salud (AHRQ) utilizaron los APR-GRD de 3M para ajustar el ROM. Este amplio conjunto de indicadores ayuda a señalar posibles problemas de calidad asistencial, e identificar áreas que necesitan un seguimiento a lo largo del tiempo.



La lógica de los APR-GRD de 3M™ es la base fundamental para los Reingresos Potencialmente Evitables (PPR) y las Complicaciones Potencialmente Evitables (PPC).

Así mismo, los APR-GRD de 3M complementan el sistema de agrupación de pacientes ambulatorios (EAPG) de 3M™ para medir la atención ambulatoria.

Y ahora, hacia la transformación de la financiación sanitaria y salud integral de la población

A medida que los financiadores del sistema sanitario pasan de gestionar servicios individuales del paciente a gestionar la salud global de la población, los APR-GRDs están desempeñando un papel definitivo.

¿Cómo? Alineamos la atención prestada en el hospital con la forma en que se financia. Los APR-GRDs nos ayudan a comprender mejor la salud del paciente y la atención de la población a lo largo de todo el proceso.

Los planes de salud comerciales y las agencias de Medicaid que utilizan los APR-GRD de 3M para el pago de honorarios por servicio han realizado un cambio gradual para alejarse del pago basado en el volumen. Ajustando la precisión del paciente por nivel de gravedad (SOI), se puede cambiar de "pago por volumen" a "pago por valor", adoptando métricas fiables para segmentar la población y así llevar a cabo una gestión de la atención más eficiente.



¿Cómo diseña y determina 3M la validez clínica?

Diseñamos nuestra metodología y lógica con:

- **Lógica clínica abierta.**

El Sistema de clasificación de los APR-GRD de 3M™ ofrece una visión detallada de la lógica. Todos los usuarios reciben Manuales de Definición donde describen la lógica completa para su revisión y comentarios.

- **Introducimos aportaciones de profesionales sanitarios e investigadores académicos.**

Desarrollamos cada APR-GRD de 3M™ con base en modelos clínicos independientes, que fueron probados por médicos u otros profesionales de la salud, contra hipótesis clínicas y evaluados contra datos históricos.

- **Estructura clínica categórica.**

Los APR-GRD de 3M son un modelo clínico categórico. Cada paciente se asigna a un único APR-GRD con su SOI y ROM clínicamente significativa. En cambio, otros modelos de SOI basados en técnicas estadísticas, como la regresión lineal o logística, no dan lugar a categorías de pacientes

clínicamente significativas, lo que dificulta la interpretación de los datos por parte de los médicos.

- **Lógica pediátrica integral.**

En colaboración con 3M, la Asociación Nacional de Hospitales Infantiles e Instituciones Relacionadas (NACHRI, que ahora forma parte de la Asociación de Hospitales Infantiles) desarrolló la parte pediátrica de los APR-GRDs. Como resultado, el sistema incluye la lógica pediátrica completa esencial para medir y evaluar poblaciones no pertenecientes a Medicare.

- **Mejora y actualización continua.**

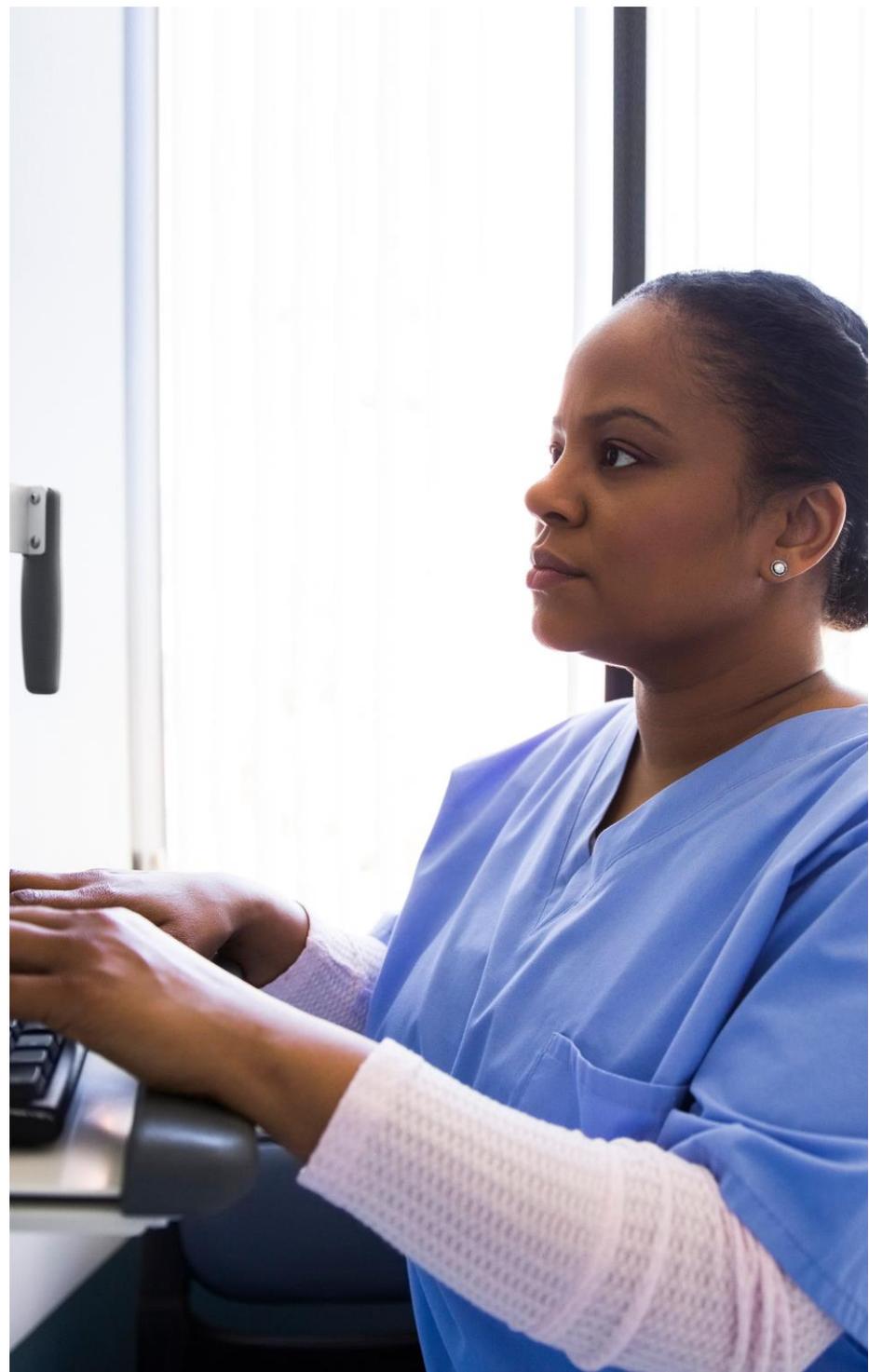
El sistema de clasificación se actualiza bi-anualmente, con los códigos de la CIE10-MC/PCS nuevos, y 3M revisa los modelos clínicos de los APR-GRDs.



Todos para uno

Los APR-GRD de 3M™ están integrados en muchos proveedores de HCE (Historia Clínica Electrónica). De hecho, es posible que muchos usuarios de herramientas informáticas no se den cuenta de que es la metodología propia de 3M la que proporciona la funcionalidad de clasificación de pacientes en sus Sistemas de Información Sanitaria o HCE.

- Los APR-GRD de 3M utilizan la estructura base de los GRDs, y los hacen fáciles de reconocer para los médicos y hospitales.
- El sistema APR-GRD de 3M recoge información base de los registros del CMBD (Conjunto Mínimo Básico de Datos). No requieren datos o cálculos adicionales.
- La estructura del CMBD es propia de cada Comunidad Autónoma y está disponible por ley.
- Los APR-GRD de 3M son compatibles con la CIE-10 y se actualizan anualmente en base a nuevas normas y códigos de la CIE-10 publicadas por Medicare y Medicaid.
- Los APR-GRD de 3M están disponibles en diferentes plataformas informáticas para que los hospitales puedan integrarlos con facilidad en sus Sistemas de Información. La mayoría de los principales proveedores de HIS ya se han asociado con 3M para integrar los APR-GRD en sus sistemas y aplicaciones.
- Su uso en España es un estándar que permite compartir entre hospitales datos, métodos, estructuras, formatos de informes y procesamiento, todo en base al sistema APR-GRDs.



La ventaja de 3M

3M impulsa los estándares con más de 30 años de experiencia. Nadie entiende mejor las metodologías de ajuste de gravedad y riesgo. Nosotros las creamos. Las desarrollamos y perfeccionamos. Sabemos cómo afectan a su organización. Y podemos mostrarle cómo utilizarlas para mejorar la calidad de la atención, reducir el coste y mejorar la salud de la población.

Con el sistema APR-GRD integrado (embebido), nuestras soluciones lideran el sector:

- Sistema 3M™ 360 Encompass™
- Programa 3M™ DRG Assurance™
- Sistema de mejora de la documentación clínica (CDI) 3M™
- Plataformas de agrupación de 3M, incluidos 3M™ Core Grouping Software (CGS) y 3M™ Grouper Plus Content Services (GPCS).
- Conjunto de soluciones centradas en el pagador de 3M

Para obtener más información sobre cómo el software y los servicios de 3M pueden ayudar a su organización, póngase en contacto con su representante de ventas de 3M, llámenos gratis al +349-91-3216104, o visítenos en www.3m.com/his.



Health Information Systems
C/ Juan Ignacio Luca de
Tena, 19 - 25; 28027 Madrid;
Spain

www.3m.com/his

3M, 360 Encompass y GRD Assurance son marcas comerciales de 3M Company. La Clasificación Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, Décima Revisión (CIE-10) tiene derechos de autor de la Organización Mundial de la Salud, Ginebra, Suiza - 1992-2008.

Recicle. Impreso en EE.UU.
© 3M 2015. Todos los derechos reservados.
Publicado el 15/09
70-2011-6590-2