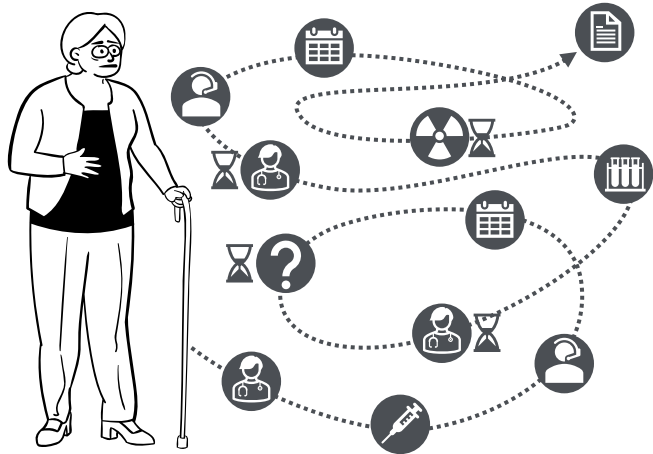


## ⚠️ Proceso tradicional



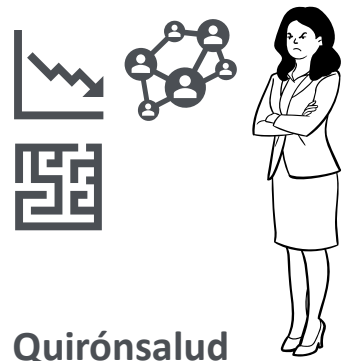
- Se trabaja por actos y no por procesos, con una visión parcial.
- Hay mucha variabilidad en la práctica clínica para una misma patología y falta de soporte a la decisión clínica.
- El facultativo dedica su tiempo de consulta a actos de poco valor (gestión de citas).
- El paciente no tiene información sobre su proceso de salud.



**Paciente**  
Falta de información sobre su proceso de salud. Variabilidad clínica en función del médico.

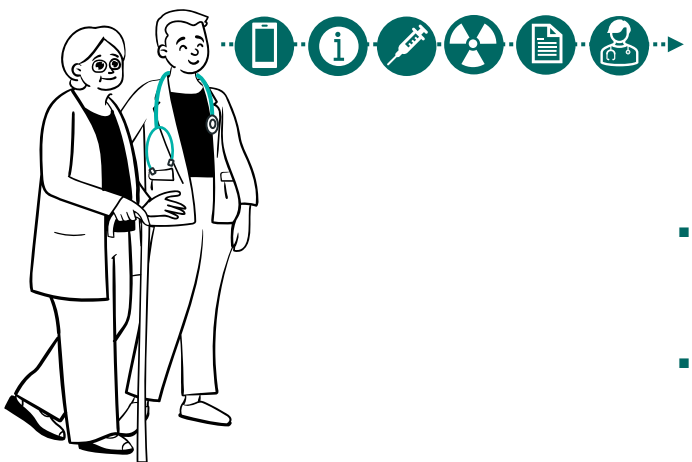


**Profesional**  
Realización de actos de poco valor durante la consulta.

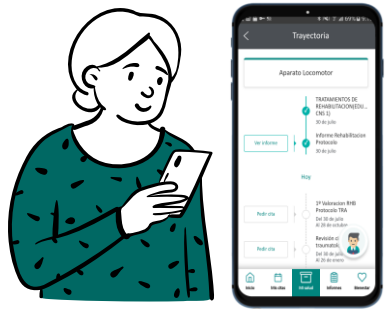


**Quirónsalud**  
No hay un modelo corporativo de seguimiento por patología. Falta de planificación de agendas y de la demanda.

## ⚙️ Nuevo modelo



- Frente a un diagnóstico determinado, el médico activa el plan visitas personalizado y de **forma automática** se lanzan todas las **prestaciones estandarizadas y óptimas para ese proceso de salud**.
- El paciente tiene toda la información sobre su patología el plan de tratamiento en el Portal del Paciente.
- Permite mejorar la gestión de agendas y adecuarse a la demanda planificada.



**Paciente**  
Cuenta con información de todo su proceso asistencial y puede gestionar todo a través del Portal del Paciente.



**Profesional**  
Más dedicación a evaluar al paciente: tiempo de valor. Tiene herramientas de soporte a la decisión que reducen la variabilidad de la práctica clínica.



**Quirónsalud**  
Modelo corporativo que mejora la medición de indicadores. Mejor gestión de la demanda.

Figura 1. Comparación y ventajas del nuevo modelo frente al modelo tradicional desde la perspectiva del paciente, el profesional sanitario y la organización



Figura 2. Características y configuración de una Trayectoria Asistencia en el proyecto SALUD