



Consulta la buena práctica



EVONDOS

PERMITIR LA VIDA INDEPENDIENTE EN CASA.

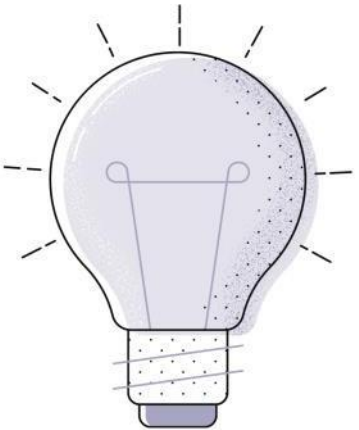
evondos®

ÍNDICE

1. RESUMEN DE LA BUENA PRÁCTICA	3
2. ÁMBITO DE ACTUACIÓN.....	4
3. PERSONAS BENEFICIARIAS	4
4. TIPO DE ACTIVIDAD	5
5. ÁMBITO TERRITORIAL.....	6
6. DESCRIPCIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA	7
7. JUSTIFICACIÓN	8
8. OBJETIVOS	10
9. PALABRAS CLAVES.....	10
10. TEMPORALIZACIÓN	12
11. HITOS	12
12. RECURSOS	12
13. FINANCIACIÓN	13
14. ALINEACIÓN CON OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)	13
15. COHERENCIA CON LOS PRINCIPIOS DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA (AICP)	14
16. COHERENCIA CON LOS CRITERIOS COMPLEMENTARIOS	18

1. RESUMEN DE LA BUENA PRÁCTICA

El Servicio Evondos, que incluye robots dispensadores de medicamentos, está centrado en ayudar a las personas polimedicadas en casa, y especialmente a las personas mayores que necesitan ayuda para recordarles que deben tomar los medicamentos adecuados en el momento adecuado. También es una herramienta valiosa para que los proveedores sociales y sanitarios de atención a personas mayores puedan apoyar una vida independiente y una atención de alta calidad en el hogar. El servicio está dirigido a apoyar carreras profesionales, trabajando en la comunidad. ¿Por el momento no está disponible fuera de farmacia? Evondos está decidido a "Permitir una vida independiente y segura en el hogar" centrándose en aquellas personas con problemas de fragilidad, enfermedades físicas y mentales, problemas de drogas y aquellos diagnosticados en las primeras etapas de demencia, Alzheimer y Parkinson y apoyar a sus carreras.



Según las estadísticas aproximadamente el 50% de los medicamentos recetados no se toman lo que significa que se desperdicia una cantidad sustancial de dinero y recursos.

El impacto del servicio Evondos se ha demostrado en los países nórdicos con un 99 % de adherencia a la medicación, una mayor seguridad de los medicamentos como resultado de la sustitución de tareas manuales y una mejor asignación de los escasos recursos de atención social a los usuarios que necesitan un enfoque humano entre los usuarios frágiles bajo organizaciones de atención profesional.

Entonces, ¿por qué es importante la adherencia a la medicación? Se agregaron algunas cosas al final del documento con referencias a estudios que se pueden utilizar.

- Los medicamentos suponen el segundo mayor gasto del sistema Sanitario y Social español.
- Según las estadísticas, hasta el 50% de los pacientes no toman sus medicamentos como previsto, lo que significa que su salud se ve afectada.
- Alrededor del 10 % de los ingresos hospitalarios están relacionados con medicamentos y el 70 % se pueden prevenir si los medicamentos se toman correctamente.

2. ÁMBITO DE ACTUACIÓN

Detallar el ámbito de actuación marcando con una X la opción u opciones que correspondan de la siguiente tabla:

Personalización, integralidad y coordinación: experiencias aplicadas de atención o de intervención que favorezcan la autonomía personal, la independencia funcional, el bienestar y la participación de las personas que tienen necesidad de apoyos.	X
Productos de apoyo y TIC: diseño y/o implementación de tecnologías, productos de apoyo y TIC para favorecer la autonomía, la independencia, el bienestar y la seguridad, tanto de las personas que tiene necesidad de apoyos como de las personas que les atienden o cuidan.	X
Entorno físico y comunitario: experiencias que desarrollen el diseño arquitectónico, mejoras relacionadas con el entorno residencial de la persona, actuaciones ambientales dirigidas a favorecer la accesibilidad, etc.	
Desarrollo organizativo y profesional: Innovaciones organizativas, metodológicas o normativas que medien o favorezcan la aplicación del modelo, a través de cambios normativos, instrumentos de evaluación, adaptaciones en los sistemas de organización y gestión de los centros y recursos, coordinación sociosanitaria, metodologías e instrumentos de atención personalizada, adaptación de perfiles profesionales y formas de actuación.	X
Acciones de comunicación: aquellas experiencias relacionadas con medios de comunicación dirigidas a romper los estereotipos e imágenes erróneas sobre la vejez, discapacidad, enfermedad, etc., que propongan una visión que ponga en valor a las personas.	X
Generación de conocimiento: iniciativas dirigidas a la investigación, evaluación, publicaciones, entornos académicos que favorezcan la generación de conocimiento y visibilicen los avances en nuevos modelos de atención y/o cuidados.	X
COVID-19: se refiere a aquellas iniciativas que hayan nacido o se hayan tenido que ajustar específicamente en el marco de la pandemia del virus de la COVID-19.	

3. PERSONAS BENEFICIARIAS

Detallar las características de las personas beneficiarias marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Personas mayores	X
Personas con discapacidad	X
Personas en situación de dependencia	X
Familias	X
Profesionales	X
Sociedad en general	X
Otro/s	
Describa las características principales de las personas beneficiarias de la experiencia:	

La medicación afecta ampliamente a diferentes partes interesadas, desde las personas bajo medicación hasta la sociedad. Sólo la medicación correctamente tomada tiene efecto. Combinando esto con investigaciones que representan que alrededor del 50 % de los medicamentos se toman correctamente, significa que: diferentes personas bajo medicación a largo plazo sufren e incluso pierden su independencia debido a problemas de adherencia los familiares se preocupan por sus seres queridos y, a menudo, por la medicación los profesionales no tienen transparencia si el medicamento fue tomado o no y visitas innecesarias y ajustes son causados por la medicación lo que resulta en un mayor gasto en atención sanitaria y social y en un despilfarro de los escasos recursos sociales y recursos sanitarios
Vea el resumen a continuación:

Resumen de la Propuesta de Valor

	Problema ¿Cuál es el problema que Evondos quiere resolver?	Consecuencia ¿Cuál es la consecuencia de no resolver este problema?	Intervención ¿Qué intervención ofrece el servicio Evondos?	Impacto ¿Cuál es el impacto previsto de esta intervención?	Evidencia ¿Hay estudios que lo respalden?
Paciente	<ul style="list-style-type: none"> Baja adherencia/incumplimiento de la medicación Errores de medicación Sobredosificación Caidas 	<ul style="list-style-type: none"> Menor <u>calidad de vida</u> <u>Admisiones hospitalarias</u> Menor salud y mayor dependencia 	<ul style="list-style-type: none"> Garantizar la medicación adecuada en el momento correcto 	<ul style="list-style-type: none"> Resultados de la medicación tomada correctamente Mantener la independencia del paciente 	La adherencia de los pacientes aumenta de ~50% a 98,7% ⁴⁾
Sistema local	<ul style="list-style-type: none"> <u>Médicos de familia sobrecargados de trabajo</u> Crisis de personal. 	<ul style="list-style-type: none"> Errores de medicación Ingresos hospitalarios Huelgas Colas de atención sanitaria 	Uso más eficiente del personal mientras el paciente recibe apoyo en casa gracias a la "atención híbrida"	Menos carga para los recursos sanitarios y sociales	Libera a 7-9 (ETC) miembros del personal para otras tareas ⁵⁾
Nacional	<u>Errores de medicación</u>	Se necesitan más recursos (dinero y personal) en Sanidad y Asistencia Social.	<u>Menos pacientes que necesitan servicios públicos, menos desperdicio de medicamentos</u>	Ahorro de dinero y recursos. Menos admisiones hospitalarias.	La falta de adherencia es la causa principal del 11% de los ingresos hospitalarios ⁶⁾ Resultando en un coste adicional para el sistema sanitario ^{7,8)}

4. TIPO DE ACTIVIDAD

Detallar el tipo de actividad de su entidad marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Centro residencial	X
Comunidades, viviendas, domicilios	X
Centros ocupacionales	X
Centros de día	X
TAD, SAD	
Escuelas, universidades y otros centros educativos	
Lugares y centros de trabajo	



Políticas públicas	
Transporte	
Ocio	
Cultura	
Deporte	
Otro/s	
<p>Describa el tipo de actividad de la entidad que lleva a cabo la buena práctica: El servicio Evondos, que incluye robots dispensadores de medicamentos, ayuda a los cuidadores a tomar las decisiones correctas. medicación en el momento adecuado. Este dispositivo se puede utilizar en casa del cuidador o en una residencia de ancianos. Este servicio minimiza el riesgo de errores de medicación debido a una menor manipulación manual de los medicamentos. Ahorra un tiempo importante a las personas que rodean al cuidador/paciente, tiempo que puede utilizarse para una atención y presencia cualitativa mejorada y personalizada. Esto también ahorra enormes cantidades de dinero a la sociedad y a las autoridades, dinero que podría utilizarse de forma más eficiente. Normalmente, en España, es la familia quien gestiona la responsabilidad de sus parientes mayores. Todo el mundo sabe que esto puede ser una lucha y, a menudo, un factor de estrés. La tecnología inteligente de Evondos aporta alivio y sensación de seguridad a estas familias. Si el familiar no toma su medicación, se enviará una alarma tanto a las carreras como a los familiares elegidos. La conclusión es que Evondos hace que todos sean ganadores.</p>	

5. ÁMBITO TERRITORIAL

Detallar el ámbito territorial de su entidad marcando con una X la opción que corresponda, especificando la zona de actuación:

Local (Especificar municipio):	
Provincial (Especificar provincia):	
Autonómico y regional (Especificar comunidad autónoma y/o región):	
Estatal	
Unión Europea	X
Internacional	
<p>Indique el lugar/es en los que se desarrolla la buena práctica: La buena práctica se desarrolló originalmente en Finlandia, pero ya se ha adoptado en todos los países nórdicos, incluidos Finlandia, Suecia, Noruega, Dinamarca e Islandia. Más de 400 municipios o regiones están trabajando actualmente con los dispensadores de medicamentos Evondos, incluidas todas las capitales nórdicas. La misma práctica se aplica también en los Países Bajos.</p>	



6. DESCRIPCIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA

Describe a continuación, de forma detallada, en qué consiste la buena práctica, metodología empleada, fases de implementación, etc. (máximo 2.000 palabras):

Evondos es la solución robótica líder en el mercado mundial para la dispensación automatizada de medicamentos en el hogar. Estamos permitiendo una vida independiente en el hogar proporcionando un sistema inteligente solución para ayudar a las personas mayores, a las personas y a sus carreras en la sociedad con discapacidades relacionadas a mejorar su adherencia a la medicación. El nivel de cumplimiento de la medicación en Europa en general es tan bajo como el 50 %. El resultado significa que las personas terminan innecesariamente en hospitales o residencias de ancianos con costos crecientes para las sociedades.

El objetivo de Evondos es aumentar el cumplimiento de la medicación y la seguridad del paciente apoyando a las personas, automatizando el proceso y eliminando tareas manuales propensas a errores.

Evondos Service utiliza los sobres de medicamentos multidosis existentes envasados en tiras proporcionados por las farmacias (Sistema Personalizado de Dosificación SPD).

Evondos actualmente está trabajando en España y centrándose en regiones con farmacias que han implementado el servicio SPD y envasado de sobres de medicamentos. Nos estamos conectando con regiones, municipios y proveedores de atención privada para implementar esta solución de dispensación de medicamentos líder en el mercado y preparada para el futuro.

Actualmente estamos iniciando proyectos de sitios de referencia junto con universidades relacionadas en España para los estudios clínicos, que se utilizarán para el lanzamiento en España.

Los actores típicos de los proyectos son:

1. Farmacia, que brinda servicio SPD.
2. Cliente potencial: un municipio o un proveedor de atención privada que trabaje dentro atención domiciliaria y residencias de ancianos.
3. Los pacientes, bajo medicación de larga duración contratados por el cliente.
4. El equipo de Gestión de Proyectos de Evondos gestiona el proyecto completo.
5. El equipo de Soporte, que brinda soporte y servicio en el idioma local.

Opcionalmente, una universidad concluirá un estudio de investigación para publicar evidencia local.

7. JUSTIFICACIÓN

Especifique el motivo o causa que motivó la puesta en marcha de la iniciativa:

Nuestro fundador Mika Apell afirmó lo siguiente:

“Durante mi infancia, me encontré por primera vez con los problemas de la farmacoterapia casera. Cuando visité a mi abuela, recuerdo que la enfermera vino a llenarle el organizador de pastillas rojo.

Mi abuela siempre estaba ansiosa por charlar, pero la enfermera solo se concentraba en preparar la medicación y daba solo respuestas muy breves.

La abuela merecía más atención e interacción humana, pero en lugar de eso, sus enfermeras tuvieron que prestar mucha atención para administrar correctamente sus medicamentos. Incluso entonces, ocasionalmente se produjeron algunos errores humanos.

Supe, en ese momento, que las cosas tenían que cambiar”.

-Mika Apell, fundadora de Evondos Desde la fundación, los robots de Evondos han dispensado más de 80 millones de porciones de medicamentos en más de 500 organizaciones sanitarias. Es una solución escalable comprobada para la atención domiciliar profesional y las personas frágiles a las que apoyan.

¿Por qué es importante el cumplimiento de la medicación?

“El premio es una población más sana y una mayor longevidad”.

Profesor Stephen Higgins, director, Centro de Comportamiento y Salud de Vermont, Profesor VirginiaH. Donaldson de Ciencias Traslacionales, Departamentos de Psiquiatría y Ciencias Psicológicas, Universidad de Vermon

“La adherencia es importante porque sin ella perdemos el beneficio del tratamiento.

Los recursos invertidos en investigación básica, desarrollo

de fármacos, desarrollo de directrices clínicas e implementación se desperdician si las personas no cumplen con sus tratamientos”.

Clara Marquina, investigadora, Universidad de Monash “La evidencia es tan sólida ahora que los pacientes que no cumplen con el tratamiento tienen peores resultados, cualquiera que sea la enfermedad que se esté analizando, en términos de empeoramiento de la enfermedad, aumento de las hospitalizaciones y mayor morbilidad.

Si se sigue esto, el sistema de salud también se beneficiará, ya que estos pacientes son más costosos y terminan con más hospitalizaciones”.

Profesor John Weinman, Catedrático de Psicología aplicada a los Medicamentos, King's College London “Para muchas enfermedades cardiovasculares, el tratamiento continuará durante toda la vida del paciente. La adherencia es esencial para garantizar la eficacia del tratamiento. La adherencia implica que el paciente sea capaz de comprender el valor del tratamiento y que los médicos refuercen la adherencia a dicho tratamiento”.

Jean-Luc Eiselé, director ejecutivo, Federación Mundial del Corazón
Hay varios estudios y testimonios publicados, a modo de ejemplo:

1. Rantanen, P., Parkkari, T., Leikola, S., Airaksinen, M. y Lyles, A. (2017). Un en casa Sistema robótico avanzado para administrar los medicamentos de pacientes ancianos que reciben atención domiciliaria: un estudio piloto de seguridad y usabilidad. En *Clinical Therapeutics* (Vol. 39, Número 5, págs. 1054-1061). Elsevier BV.

[Un sistema robótico avanzado en el hogar para administrar los medicamentos de pacientes ancianos que reciben atención domiciliaria: un estudio piloto de seguridad y usabilidad - PubMed \(nih.gov\)](#)

2. Mertz, L., Tornbjerg, K. y Nøhr, C. (2021). Percepción del usuario sobre los medicamentos dispensados de dosis automatizados en la atención domiciliaria: una revisión del alcance. En *Healthcare* (Vol. 9, Número 10, p. 1381). MDPI AG.

<https://doi.org/10.1111/scs.13141>

3. Turjamaa, R., Vaismoradi, M., KajanderUnkuri, S. y Kangasniemi, M. (2022). Experiencias de profesionales de atención domiciliaria sobre la implementación exitosa, el uso y las necesidades de competencia del robot para la gestión de medicamentos en Finlandia. En *Nursing Open* (Vol. 10, Número 4, págs. 2088– 2097). Wiley.

<https://doi.org/10.1002/nop2.1456>

4. Evondos ha completado la evaluación de ETS por parte de FINNCHTA en Finlandia:

<https://oys.fi/finchta/es/arviot/evondos-laakeannostelupalvelu/>

5. Evondos ha certificado el Sistema de gestión de calidad de dispositivos médicos ISO13485 y el Sistema de gestión de información ISO 27001.



8. OBJETIVOS

Indique el Objetivo General y los Objetivos Específicos de la iniciativa:

Objetivo General:

Permitir una vida independiente en el hogar para personas mayores y personas con discapacidades relacionadas ayudar a destinar los escasos recursos de atención sanitaria y social a las personas que necesitan atención humana y retrasar la necesidad de atención más avanzada, por ejemplo, residencias de ancianos.

Objetivos específicos:

La oferta de Evondos es administrar el medicamento adecuado en el momento adecuado. Incrementar la adherencia a la medicación al nivel escandinavo de + 99 %.

9. PALABRAS CLAVES

Describa cuatro "palabras claves" relacionadas con su buena práctica y porqué tienen importancia, por ejemplo: palabra clave "Personalización", porque llevamos a cabo una atención personalizada, centrada en las características e idiosincrasia de cada una de las personas, teniendo en cuenta su opinión, intereses, valores, costumbres...

Palabra clave -1-: Vida independiente en casa

Esto aporta más calidad a aquellos cuidadores/pacientes que necesitan ayuda con su medicación. Los desafíos para tomar la medicación adecuada en el momento adecuado a menudo conducen a la necesidad de apoyo en el hogar e incluso a la necesidad de cuidados más intensivos, por ejemplo, en residencias de ancianos.

Palabra clave -2-: Mayor adherencia a la medicación

El envejecimiento de la población es un hecho bien conocido. Esto tiene un costo para las personas que necesitan atención y significa costos más altos para las sociedades, lo que conducirá a menores niveles de atención y seguridad del paciente.

Palabra clave -3-: Mayor seguridad del paciente

Los medicamentos suponen el segundo mayor gasto del sistema sanitario español. Las estadísticas de las autoridades indican que el 50 % de estos medicamentos no se toman.

Sabemos por estudios que el 70% de los ingresos hospitalarios relacionados con errores

de medicación podrían evitarse si los medicamentos se tomaran correctamente. Sabemos que muchas de las caídas están relacionadas con la no adherencia. Y sepa con certeza que la mayoría de los pacientes quieren quedarse en casa el mayor tiempo posible. Esto significa que los recursos de atención deben incluir una estrategia de atención domiciliaria para apoyar a aquellos individuos para permitir una vida independiente en el hogar.

Palabra clave -4-: Responsabilidad: adaptarse a los cambios demográficos y las necesidades de atención en la sociedad.

El 20 % de la población exige el 80 % del gasto total en atención sanitaria y social.

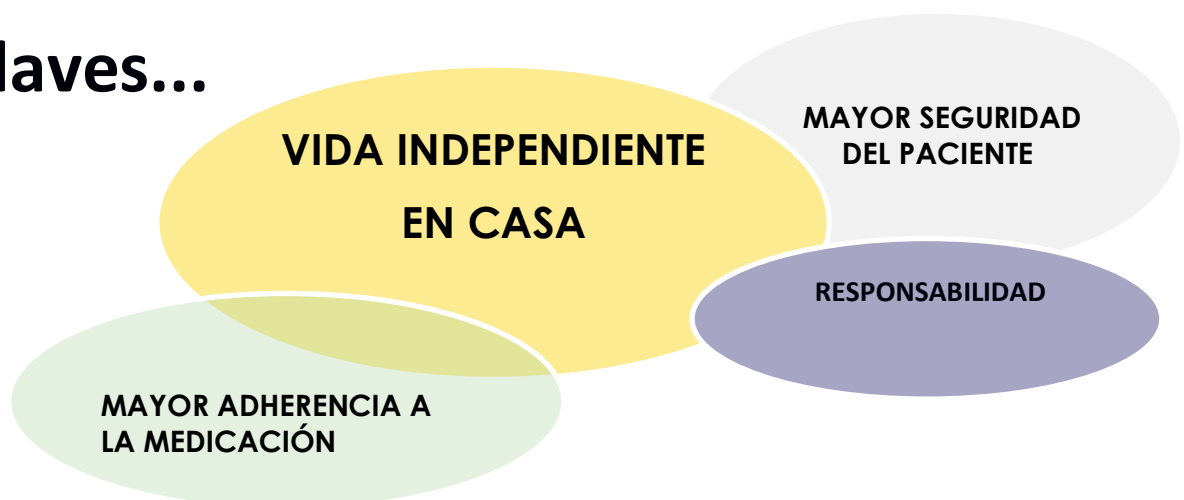
En toda Europa la población envejece y dentro de 15 años, el 25 % de la población total tendrá más de 65 años. Este es un serio desafío para la sociedad.

Ya tenemos una crisis de personal y la atención, especialmente a las personas mayores, empeora cada año.

Tenemos la responsabilidad, tanto las autoridades como los proveedores de carreras y tecnología, de ayudar a aumentar la calidad de la atención.

Evondos ha dedicado muchos años a desarrollar tecnología preparada para el futuro que ofrezca mayor seguridad al paciente, apoyo a las carreras para poder ofrecer una atención más personal y de calidad, y enormes oportunidades para ahorrar dinero en todos estos medicamentos que las autoridades patrocinan y que van a desperdiciar.

Claves...



10. TEMPORALIZACIÓN

Indique la fecha de inicio de la buena práctica (mes y año):

Año de inicio: 2014
Mes de inicio: Marzo

11. HITOS

Describir hitos importantes, como, por ejemplo, premios, reconocimientos recibidos por la iniciativa que se presenta. Si no los hubiera, indicar no procede.

- 2021 Evondos fue premiada como una de las empresas de más rápido crecimiento en Europa (Tiempos financieros)
- 2017 Evondos recibió el Premio a la Innovación en Salud en Finlandia.

12. RECURSOS

Describir los recursos necesarios para llevar a cabo la experiencia, en cuanto a personal necesario y recursos materiales:

Evondos proporciona la solución como un servicio que incluye robots dispensadores de medicamentos y el sistema de teleasistencia, conectividad móvil necesaria y SMS y llamadas de alarma/recordatorio, atención al cliente por teléfono y un gerente de proyecto dedicado para ayudar con la implementación.

Personal necesario para realizar la experiencia:

Enfermeras, familiares o farmacia para rellenar los robots dispensadores con los sobres de medicamentos.

Normalmente, 12 veces al mes dependiendo de la estabilidad de la medicación. Enfermeras, familiares o farmacia para gestionar alarmas de medicación no tomada u otros eventos críticos para la toma de medicación, normalmente 12 veces al mes dependiendo del perfil del paciente. Además, se necesita una farmacia que brinde el servicio SPD y envase los medicamentos en tiras de sobres. Evondos apoya en la organización del servicio SDP si no se utiliza en este momento.

13. FINANCIACIÓN

Detallar el tipo de financiación con el que cuenta la buena práctica, marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Recursos propios	X
Cuota de personas usuarias	
Ingresos derivados de la prestación de servicios/productos	
Subvenciones	
Otros	
Especificar otras fuentes de financiación diferentes:	

14. ALINEACIÓN CON OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)

Elegir el objetivo/s de desarrollo sostenible a los que contribuya la buena práctica, marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Acabar con la pobreza	
Hambre cero	
Salud y bienestar	
Educación de calidad	X
Igualdad de género	
Agua limpia y saneamiento	
Energía asequible y no contaminante	
Trabajo decente y crecimiento económico	
Industria, innovación e infraestructura	
Reducción de las desigualdades	X
Ciudades y comunidades sostenibles	
Producción y consumo responsables	
Acción por el clima	
Vida submarina	
Vida de ecosistemas terrestres	
Paz, justicia e instituciones solidarias	
Alianzas para lograr los objetivos	
No procede / No aplica	

15. COHERENCIA CON LOS PRINCIPIOS DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA (AICP)



Principio de Autonomía

Se promueve la capacidad de autogobierno de las personas y su derecho a tomar sus propias decisiones acerca de su plan de vida, así como a que sus preferencias sean atendidas, también cuando presentan situaciones de gran dependencia, pudiendo hacer elecciones entre diferentes alternativas.

(Describa por qué la buena práctica es consistente con este principio):

El producto EVONDOS contribuye a la autonomía y el autogobierno de las personas" en el sentido de que promueve la vida independiente en el hogar y previene necesidades asistenciales posteriores como la atención domiciliaria y la prevención de ingresos hospitalarios.

Mayor adherencia a la medicación

Menos carga para la sociedad cuando los pacientes reciben ayuda eficiente en casa





Principio de Individualidad

Se reconoce que cada persona es única y diferente del resto, por tanto, las actuaciones responden a criterios de personalización y flexibilidad.

La personalización en este aspecto radica en que Evondos brinda la oportunidad a las personas que necesitan medicación de vivir más tiempo en casa, independientemente de los cuidados continuos o intensivos el mayor tiempo posible. El robot Evondos ha sido desarrollado teniendo en cuenta diferentes perfiles de pacientes para favorecer una vida lo más normal posible. Esto significa, por ejemplo, que el robot se puede ajustar a las preferencias y perfiles personales, permitiendo, por ejemplo, más libertad y flexibilidad a personas más independientes al permitir tomar medicamentos con antelación para viajes y visitas fuera de casa, admitir cuentas de usuario personales y recordatorios para la autogestión, ajustar comportamiento como diferentes voces de hablantes y señales de sonido. Todo esto se ve reforzado por la experiencia de 10 años con más de 10.000 pacientes que viven de forma independiente en sus hogares.

Principio de Independencia

Se reconoce que todas las personas poseen capacidades que deben ser identificadas, reconocidas y estimuladas con el fin de que, apoyándonos en ellas, se puedan prevenir o minimizar las situaciones de discapacidad o de dependencia.

Personal necesario para realizar la experiencia:

Enfermeras, familiares o farmacia para rellenar los robot dispensadores con los sobres de medicamentos.

Normalmente, 12 veces al mes dependiendo de la estabilidad de la medicación. Enfermeras, familiares o farmacia para gestionar alarmas de medicación no tomada u otros eventos críticos para la toma de medicación, normalmente 12 veces al mes dependiendo del perfil del paciente. Además, se necesita una farmacia que brinde el servicio SPD y envase los medicamentos en tiras de sobres. Evondos apoya en la organización del servicio SDP si no se utiliza en este momento.

Principio de Integralidad

Se contempla a la persona como un ser multidimensional en el que interactúan aspectos biológicos, psicológicos y sociales entendidos como una globalidad a la hora de actuar con las personas. Para garantizar la actuación óptima en todos estos ámbitos, el conjunto de recursos sociosanitarios y de otros sectores deben planificarse, diseñarse y organizarse, no con el eje puesto en los servicios, sino girando alrededor de



Principio de Integralidad

las personas para que la atención y los apoyos lleguen de manera integrada a quienes los precisan.

En lugar de utilizar recursos manuales con el personal de enfermería, etc. para ayudar a las personas que necesitan medicamentos, Evondos ahorra tiempo y recursos valiosos que pueden asignarse a una atención más cualitativa y personalizada para las personas que más la necesitan.

Principio de Participación

Se reconoce que las personas tienen derecho a participar en la elaboración de sus planes de atención y de apoyo a su proyecto de vida. Y también a disfrutar en su comunidad, de interacciones sociales suficientes y gratificantes y acceder al pleno desarrollo de una vida personal y social plena y libremente elegida.

Evondos permite una vida independiente en el hogar y evita mayores necesidades de cuidados a los pacientes proporcionándoles un servicio que les ayuda a estar correctamente medicados.

Estar correctamente medicados y prevenir errores de medicación les da a estas personas la oportunidad de sentirse más saludables y más presentes socialmente. Tener la oportunidad de obtener ayuda con los medicamentos adecuados fortalece su vitalidad y sentido de independencia. Se utilizan tecnologías de soporte como Evondos.

Principio de Inclusión social

Se reconoce que las personas deben tener la posibilidad de permanecer y participar en su entorno, disfrutar de interacciones positivas y variadas y tener acceso y posibilidad de acceder y gozar de los bienes sociales y culturales.

Cuando Evondos crea niveles más altos de adherencia a la medicación, los individuos siguen aumentando sus niveles de una vida sana e independiente.

Esta salud es la fuente de energía para seguir viviendo una vida independiente, segura y feliz, y para tener la fuerza y la oportunidad de socializar con amigos y familiares.



Principio de Inclusión social

Según las mejores referencias de los países nórdicos, las personas han podido regresar a la vida laboral cuando cuentan con el apoyo necesario para tomar la medicación adecuada en el momento adecuado. Además, para las enfermeras visitantes o los asistentes de atención, a menudo resulta difícil visitar a los pacientes todos los días a la misma hora en la que se debe administrar el medicamento. La independencia de los horarios de la organización de atención también aumenta la flexibilidad para salir y encontrarse con amigos.

“No necesito esperar al cuidador” es una respuesta muy común en los mercados nórdicos.

Principio de Continuidad de atención

Se reconoce que las personas deben tener acceso a los apoyos que precisan de manera continuada, coordinada y adaptada permanentemente a las circunstancias de su proceso.

El déficit de personal sanitario pone en peligro la continuidad de la atención de forma tradicional con los recursos humanos. Los robots Evondos llegan a tiempo todos los días y garantizan una alta adherencia a la medicación y la continuidad de la toma de medicación las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año. También brinda transparencia a la toma de medicamentos, lo que significa que las organizaciones de atención saben cuándo actuar y participar en la toma de medicamentos.

La oferta de Evondos incluye un sistema de Teleasistencia inteligente y personalizado con oportunidades de comunicación en tiempo real.

Esta característica le brinda automáticamente al cuidador/paciente la posibilidad de ser parte del cuidado diario y poder expresar sus necesidades y conversaciones diarias.

16. COHERENCIA CON LOS CRITERIOS COMPLEMENTARIOS

Criterio de Innovación

Desde la experiencia se plantean cambios con respecto a los modelos tradicionales de atención o se cuestionan los enfoques clásicos relacionados con la imagen de las personas o con el modo de desarrollar intervenciones o actuaciones.

El modelo de atención de Evondos es la forma personalizada y preparada para el futuro de brindar más Atención personalizada que brinda la oportunidad al cuidador/paciente de vivir de forma más independiente.

Ya sabemos que España sufre los bajos niveles de adherencia a la medicación. También sabemos que las personas mayores frágiles demandan el 80 % del presupuesto total de atención sanitaria.

Y debemos ser conscientes de que la población mayor de 65 años envejece y representará el 25% de la población total dentro de unos años. Esto significa enormes desafíos para los pacientes, para la comunidad local y para el presupuesto total de atención médica que no podrá dar cabida a una atención personalizada y de calidad, si no introducimos simultáneamente tecnología médica digital inteligente.

Criterio de Transferibilidad

La experiencia contiene elementos y características que facilitan su generalización, replicabilidad o adaptación.

Evondos ha pasado años de desarrollo para presentar soluciones construidas de manera inteligente con un enfoque en la facilidad de uso y una tecnología pedagógicamente casi de autoaprendizaje.

Además, Evondos ha desarrollado su modelo de servicio para incluir elementos que respalden la implementación exitosa de la tecnología, incluida la atención al cliente y los servicios de implementación para gestionar el proyecto, ayuda en la selección de pacientes y capacitación de usuarios. Como prueba, Evondos ha implementado decenas de miles de robots y las instalaciones más grandes de un cliente superan los 1000 robots.

El servicio se puede configurar según las necesidades y preferencias de diferentes perfiles de pacientes, grupos de enfermedades específicas y preferencias personales. El servicio se ha implantado con éxito a personas con demencia



precoz, Alzheimer, Parkinson y personas muy diversas multimedizadas y frágiles. Adaptamos nuestras soluciones técnicas al nivel técnico esperado de las enfermeras, incluyendo el resto del personal, para apoyarles durante su jornada laboral. Los materiales y aprendizajes electrónicos incluidos respaldan la rápida adopción por parte de los profesionales de la salud.

Criterio de Trabajo en Red

Para el desarrollo de la experiencia se han establecido relaciones y acciones conjuntas con distintas entidades y agentes de la comunidad.

Este es exactamente nuestro principio de trabajo, colaborando con importantes partes interesadas de la sociedad, es decir, departamentos de asistencia social a nivel gubernamental y municipal, así como con proveedores de asistencia privada, farmacias y asociaciones independientes en este ámbito comercial.

En España ya cooperamos con varias farmacias, proveedores de servicios locales, universidades y proveedores de atención.

Criterio de Perspectiva de Género

La iniciativa considera de forma transversal y sistemática las diferentes situaciones, condiciones, aspiraciones y necesidades de mujeres y hombres, incorpora objetivos y actuaciones específicas de género o contempla su impacto por género (personas destinatarias y profesionales).

Internamente en Evondos, esta es una de nuestras éticas y principios de trabajo.

Externamente, trabajamos en un sector en el que intentamos adaptarnos a las mejores prácticas.

La configurabilidad según las preferencias personales también tiene en cuenta las necesidades y preferencias de los diferentes géneros en todas las oficinas y sitios de producción de Evondos.

Disponemos de un cuestionario trimestral para todos los empleados donde tienen la oportunidad de expresar el estado actual de su entorno laboral.

Criterio de Evaluación y Resultados

La experiencia cuenta con un sistema de evaluación y medición de resultados sobre:

- 1) Efectividad y cumplimiento de objetivos
- 2) Impacto social

Criterio de Evaluación y Resultados

3) Sostenibilidad y viabilidad técnica y económica

La eficacia y el cumplimiento de los objetivos de Evondos realmente aportan impacto social y viabilidad financiera con nuestro impacto comprobado en el aumento de la adherencia a la medicación. Tiene un impacto directo en el entorno de atención social, incluidas las perspectivas y los costos individuales.

La solución Evondos está desarrollada para ayudar a los entornos de atención social que experimentan el desafío del envejecimiento de la población, el aumento de los niveles de costos y el riesgo de una reducción de la calidad de la atención.

Desde la fundación, los robots de Evondos han dispensado más de 80 millones de porciones de medicamentos en más de 500 organizaciones sanitarias. Es una solución escalable comprobada para la atención domiciliaria profesional y las personas frágiles a las que apoyan. Hay varios estudios y testimonios publicados, a modo de ejemplo:

1. Rantanen, P., Parkkari, T., Leikola, S., Airaksinen, M. y Lyles, A. (2017). Un en casa Sistema robótico avanzado para administrar los medicamentos de pacientes ancianos que reciben atención domiciliaria: un estudio piloto de seguridad y usabilidad. En *Clinical Therapeutics* (Vol. 39, Número 5, págs. 1054-1061). Elsevier BV.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28433400/>

2. Mertz, L., Tornbjerg, K. y Nøhr, C. (2021). Percepción del usuario sobre los medicamentos dispensados de dosis automatizados en la atención domiciliaria: una revisión del alcance. En *Healthcare* (Vol. 9, Número 10, p. 1381). MDPI AG

<https://doi.org/10.1111/scs.13141>

3. Turjamaa, R., Vaismoradi, M., KajanderUnkuri, S. y Kangasniemi, M. (2022). Experiencias de profesionales de atención domiciliaria sobre la implementación exitosa, el uso y las necesidades de competencia del robot para la gestión de medicamentos en Finlandia. En *Nursing Open* (Vol. 10, Número 4, págs. 2088-2097). Wiley.

<https://doi.org/10.1002/nop2.1456>

Evondos ha completado la evaluación de ETS por parte de FINNCHTA en Finlandia:

<https://oys.fi/fincchta/en/arviot/evondos-laakeannostelupalvelu/>

Incremento de los niveles de adherencia a la medicación (Adherencia a la medicación 99%).

Niveles significativamente más bajos de errores de medicación reportados.

Permitió aumentar entre un 10 y un 20 % el número de pacientes tratados.

Récord alto en satisfacción del cliente 9,3.

Ahorro de horas de trabajo del personal.

Más tiempo para la atención centrada en el paciente.

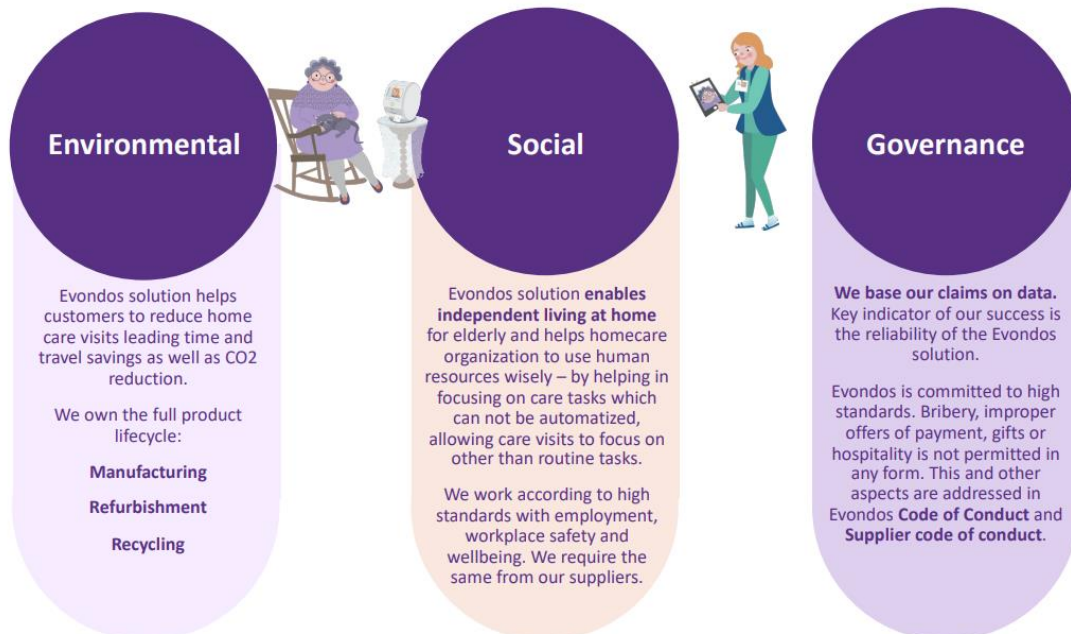
Se redujeron las horas punta de la mañana para el personal y se alargó la duración de las visitas.

Ambiente facilitador y otros criterios

En cuanto al entorno, aspectos socio-espaciales, comunitarios, ergonómicos y de otra tipología.

El compromiso de Evondos con la sostenibilidad ambiental, la responsabilidad social y las sólidas prácticas de gobierno corporativo reflejan su dedicación a construir un negocio sostenible que beneficie a sus clientes, empleados y a la comunidad en general. Al priorizar la seguridad y el bienestar de sus clientes y empleados, promover prácticas laborales éticas y justas, contribuir a un cuidado del hogar seguro y eficaz, renovar y reutilizar sus equipos y minimizar su impacto ambiental mediante prácticas responsables de abastecimiento y reciclaje de materiales, Evondos está dando un ejemplo positivo a seguir para otras empresas.

Desde el punto de vista de la organización de la atención, el uso de los sistemas automatizados de dispensación de medicamentos de Evondos puede tener una huella positiva de CO₂ al reducir el impacto ambiental de la entrega de medicamentos y el uso significativo del tiempo de los cuidadores.





De la investigación con Mutuam para introducción:

1. Introducción

La adherencia terapéutica es uno de los mayores retos a los que se enfrenta el sistema sanitario.

La Organización Mundial de la Salud lo define como "el grado en que el comportamiento de una persona, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos saludables, corresponde a las recomendaciones acordadas con el profesional de la salud"(1) .

Aproximadamente el 50% de las personas con enfermedades crónicas que viven en países desarrollados no tomar sus medicamentos según lo recetado(2) . Alrededor del 4% de los ingresos hospitalarios se deben a falta de adherencia al tratamiento(3), lo que puede suponer un coste económico adicional para el health system(45) . According to the 'Observatorio de Adherencia al Tratamiento' study, La falta de adherencia al tratamiento en España puede costar alrededor de 11.250 millones de euros(6) .

Cataluña, la no adherencia a la medicación prescrita por primera vez puede tener un efecto impacto económico en la Generalitat de Cataluña de entre 8 y 89 millones de euros, dependiendo del salario base(7) .

Aunque la adherencia terapéutica puede expresarse como una variable dicotómica (sí o no), actualmente se considera dentro del continuo del 0% al 100%(8) , teniendo en cuenta que las causas pueden ser multifactoriales(5) , intencional o no intencional(9) en cualquier momento, desde el inicio, durante o al final del tratamiento(4) . Tradicionalmente, cuatro Se han descrito factores asociados con la falta de adherencia: el paciente, el relación con los profesionales de la salud, las características de la enfermedad y su complejidad terapéutica, y finalmente los relacionados con los aspectos sociales y socioeconómicos.

En,y puede ocurrir en(10). Personas con deterioro cognitivo o que no son autosuficientes para recordar cómo toman medicamentos corren mayor riesgo de no cumplir con el tratamiento (11), así como aquellos con múltiples comorbilidades y medicamentos(12). De hecho, en España, uno de los principales factores que parece estar más asociado con la falta de adherencia terapéutica en personas con enfermedades crónicas es precisamente la dificultad en el manejo de la medicación y la presencia de múltiples enfermedades y tratamientos crónicos, entre otros(10) .

Existen diferentes métodos para evaluar la adherencia terapéutica, que pueden ser clasificados en dos grandes grupos: métodos directos y métodos indirectos (8) grupo encontramos dos estrategias: la determinación de la concentración del fármaco, en el primero metabolito o biomarcador en una muestra biológica y terapia directamente observada. A pesar de

Estos métodos son los más objetivos, también son los más caros y difíciles de aplicar en la práctica clínica diaria (8).

Dentro del grupo de métodos indirectos encontramos cuatro tipos

de estrategias. La primera, y la más comúnmente utilizada, se basa en la entrevista clínica, que Incluye la administración de cuestionarios. Algunos de



los cuestionarios son administrado para evaluar la adherencia terapéutica a una enfermedad crónica específica. El mejor conocido y más utilizado en la práctica clínica y en la investigación es el Medicamento Cuestionario de Adherencia(13, o conocida popularmente como Prueba de Morinsky, la cual ha sido utilizado en enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, dislipidemia, Parkinson enfermedades, enfermedades cardiovasculares o personas mayores con enfermedades crónicas. Ha sido validado en España en una cohorte de pacientes hipertensos (14). La versión de 8 preguntas del La prueba de Morinsky también está validada para pacientes con diabetes tipo 2 (15). Otro Cuestionario también adaptado a la población española que valora el tratamiento La adherencia en pacientes pluripatológicos es la Adherencia a Recargas y Medicamentos.

Escala (16) (ARMS), ARMSe en población española (17). Este cuestionario analiza de forma manera multidimensional la falta de adherencia a través de 12 preguntas con respuestas según escala Likert del 1 al 4 (nunca, a veces, casi siempre o siempre).

Los otros métodos indirectos para evaluar la adherencia al tratamiento son la compra de exceso de medicación, análisis de registros de dispensación y dispositivos electrónicos (8). Los dos primeros Son estrategias simples, conómicas y fáciles de implementar, pero no aseguran que los pacientes toman la medicación prescrita (8). Los dispositivos electrónicos pueden monitorear tratamientos adherencia, ya que tienen la capacidad de registrar, analizar y transmitir datos sobre la medicación ingesta en tiempo real (18). Además de evaluar la adherencia, son dispositivos que facilitan

él. La ventaja que tienen sobre otros sistemas que facilitan la adherencia como el uso de aplicaciones móviles, recordatorios electrónicos por teléfono o correo electrónico, o sistemas basados en web (1921) es la capacidad de enviar alertas recordatorias al paciente, familiar, cuidador o profesional sanitario si no se ha accedido correctamente a la dosis(9) . ellos han mostrado que pueden mejorar la adherencia terapéutica en casi un 50% en pacientes no intencionados. pacientes adherentes (22)