


Volume 15, 17 Nov 2015

Publisher: Uopen Journals

URL: <http://www.ijic.org>

Cite this as: Int J Integr Care 2015; WCIC Conf Suppl; [URN:NBN:NL:UI:10-1-117359](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:nl:ui:10-1-117359)

Copyright: 

---

Conference Abstract

## Using the Electronic Health Records to Measure, Monitor, and Evaluate the Impact of Integrated Care / El uso de los registros electrónicos de salud para medir, monitorear y evaluar el impacto de Atención Integral

*Hani Serag, University of Texas Medical Branch (UTMB), United States of America*

*Wei-Chen Lee, University of Texas Medical Branch (UTMB), United States of America*

*Kenneth D. Smith, University of Texas Medical Branch (UTMB), United States of America*

Correspondence to: **Hani Serag**, University of Texas Medical Branch (UTMB), United States of America, E-mail: [haserag@utmb.edu](mailto:haserag@utmb.edu)

---

### Abstract

**Context:** The electronic health records (EHRs) has been recognized as an effective means to measure, monitor, and evaluate cost and quality of care. Current EHRs system has capacity to identify the effects of each individual intervention or health service. However, evidence gaps have existed in terms of the impacts of integrated care. Prior studies also pointed out the barriers of EHRs adoptions including high initial cost, provider resistance, fear of change, concern of patient privacy, and lack of skills. It is thus necessary to identify barriers, overcome challenges, and expand the capacity of EHRs as a goal of people-centered integrated care.

The expansion of EHRs beyond one care setting through building mechanisms to link data across care settings such as primary care clinics, ER, long-term care facilities, pharmacy, rehab centers, and so on is imperative. On the one hand, providing a patient's full clinical context to healthcare providers may advance the quality of care. On the other hand, policy makers, researchers, and administrators may use data to address latent issues of integrated care such as health disparities and inefficient care transitions. The redesigned EHRs system would be anticipated to greatly influence population health at local, national, and global levels.

**Aims and objectives:** The roundtable discussion aims to create a space for experts to share experience of adopting EHRs in their care settings. In addition, the panel will be encouraged to identify strategies to (1) widen the use of EHRs, (2) strengthen interoperability, (3) improve exchanges among stakeholders, (4) collect meaningful measurements, (5) integrate technology into work flows, (6) support decision making, (7) ensure accountability, and (8) achieve cost saving. Finally, the panel will be encouraged to engage in long-term networking and develop joint actions/projects.

Target participants: Healthcare professionals, health IT professionals, administrators, policy makers, researchers in the field of HIT

**Structure and timing:**

- (1) 1hr presentations: we will invite 3 speakers to talk about the current status of EHRs adoption in various countries and clinical settings.
- (2) 1hr roundtable discussion: we will divide participants into four tables to share their knowledge and discuss the 8 topics listed above (each table is assigned to discuss 2 topics).
- (3) 1hr open discussion: each table presents their discussion results and other tables could comment on it.

## Conference abstract Spanish

**Contexto:** Los registros electrónicos de salud (EHR) han sido reconocidos como un medio eficaz para medir, monitorear y evaluar el costo y la calidad de la atención. Los sistemas EHR actuales tienen la capacidad de identificar los efectos de cada servicio de intervención o de salud individual. Sin embargo, las brechas en la evidencia han existido en términos de los impactos en la atención integrada. Estudios anteriores también señalaron las barreras de adopciones EHR, incluyendo el alto costo inicial, la resistencia del proveedor, miedo al cambio, la preocupación de la privacidad del paciente, y la falta de habilidades. Por tanto, es necesario identificar las barreras, superar los desafíos y ampliar la capacidad de los EHR como meta de centrado en las personas una atención integrada.

La expansión de los EHR más allá de un cuidado de la creación a través de mecanismos de construcción y vinculación de datos a través de centros de atención tales como clínicas de atención primaria, urgencias, centros de atención a largo plazo, farmacias, centros de rehabilitación, etc. es imprescindible. Por un lado, proporcionar un contexto clínico completo del paciente para proveedores de atención médica puede avanzar en la calidad de la atención. Por otra parte, los responsables políticos, investigadores y administradores pueden utilizar los datos para abordar los problemas latentes de atención integrada, como las disparidades de salud y transiciones de cuidados ineficientes. El sistema EHR rediseñado se anticipó a influir mucho en la salud de la población a nivel local, nacional y global.

**Objetivos y objetivos:** La mesa redonda tiene como objetivo crear un espacio para que los expertos compartan la experiencia de la adopción de EHR en sus centros de atención. Además, de fomentar el panel para identificar estrategias para (1) ampliar el uso de los EHR, (2) fortalecer la interoperabilidad, (3) mejorar los intercambios entre las partes interesadas, (4) recolectar mediciones significativas, (5) integrar la tecnología en los flujos de trabajo, (6) la toma de decisiones de apoyo, (7) garantizar la rendición de cuentas, y (8) lograr el ahorro de costos. Por último, se fomentará el panel de participar en la creación de redes a largo plazo y desarrollar acciones/proyectos conjuntos.

**Destinado a:** Profesionales de la salud, los profesionales de IT de salud, administradores, responsables políticos, los investigadores en el campo de la HIT

### Estructura y calendario:

- (1) presentaciones de 1hr: invitaremos 3 oradores para hablar de la situación actual de los EHR adopción en varios países y entornos clínicos.
- (2) mesa redonda de 1 hora: Vamos a dividir a los participantes en cuatro mesas para compartir sus conocimientos y discutir los 8 temas mencionados anteriormente (a cada mesa se le asigna para 2 temas a discutir).
- (3) la discusión abierta de 1 hora: cada mesa presenta sus resultados de la discusión y otras mesas podrán comentar al respecto.

## Keywords

electronic health record; integrated care; information; informatics / historia clínica electrónica; atención integrada; información; informática

---

## PowerPoint presentation

<http://integratedcarefoundation.org/resource/wcic3-presentations>