



MEETING OF THE SPANISH REFERENCE SITES

6th December 2016, 12h00, Brussels

1. **Opening** (Jesús Vázquez Almuiña , Health Counsellor of Galician's Government)
 - Stresses the importance demographic change, across Europe but especially in Galicia, and the need to adapt our health systems to this change.
 - The interest of Galicia –and of all Spanish RS – for maximum collaboration in this new phase of the EIP.

2. **Strategy for the EIP on AHA. DG CONNECT vision** (Miguel Gonzalez Sancho, Head of Unit "e-Health, Well-being and Ageing" of the European Commission, DG CONNECT)
 - Today's meeting main goal is to get to know each other better and to strengthen collaboration between the Spanish Reference Sites and the EC.
 - Spain is the country with the highest number of RS, which reflects the important work done in this country.
 - The EIP on AHA aims to align both common challenges and approaches with local interventions.
 - It's important to compare (1) political priorities -e.g. big data-, (2) instruments -e.g. EU funds, (3) concrete experiences and cases, and (4) cooperation and impact assessment.

3. Discussion

(Political priorities)

- Big data and health: There is a need to explore harmonisation of access to data. Catalunya has conducted relevant work in this regard and can share their experience.
- mHealth and Exchange of clinical records are increasingly important to ensure that users / patients are at the heart of health and care provision transformation.
- Smart houses: Galicia and Valencia are currently participating in the largest EU pilot on smart houses (ActiveAge).
- Diabetes: Some very substantial work on-going across different regions and member states, but it is still necessary to align efforts.

(Instruments)

- Public Procurement for Innovation (PPI): It is a complex instrument and the conditions are not simple. The EC has experience in Pre-Commercial Procurement (PCPs)/Public Procurement of Innovative Solutions (PPI) projects and will contribute in efforts to try to improve this instrument.
- Structural funds: future programming should address more digital health.
- "Connecting Europe Facility" (CEF). Spain should join the pilot on health.

(Cooperation and Impact Assessment)

- EIP: reinforce EIP elements (commitments, investments, standards), the exchange of best practices ("twinning") and the Reference Sites collaborative network. It can be also interesting to reinforce the Spanish network within the EIP and the repository of good practices. Possibility to link the database on standards to the commitments and the work of the Reference Sites should be examined.
- Impact Assessment: the consultant hired by the EC will contact the meeting participants and also EU-funded projects about their possible contribution to the Monitoring Assessment Framework for the European Innovation Partnership (MAFEIP) methodology.
- Communication: let's not refer to "reduction of costs" but to improve organisation and efficiency. Spanish regions are doing very good work which must be communicated better.
- It is desirable to increase the exchange of information between the Spanish members of the EIP on AHA, reinforcing contacts –both on-line but also via meetings- and distributing the work
- It is important to expand the circle beyond health departments, e.g. to the social sector, enterprises, etc. Also to involve the Health ministry.

REUNIÓN DE PARTICIPANTES ESPAÑOLES EN EL
"EUROPEAN INNOVATION PARTNERSHIP ON ACTIVE AND HEALTHY AGEING"
6 Diciembre 2016, 12h00, Bruselas

1. **Bienvenida** (Jesús Vázquez Almuiña , Consejero de Sanidad De la Xunta de Galicia)

- Destaca la importancia del cambio demográfico, en toda Europa pero especialmente en Galicia, y la necesidad de adaptar nuestros sistemas de salud a este cambio
- El interés de Galicia -y por extensión de todos los RS españoles- por colaborar al máximo en esta nueva etapa del EIP

2. **Estrategia EIP on AHA . Visión desde DG CONNECT** (Miguel Gonzalez Sancho, Jefe de la Unidad "e-Health, Well-being and Ageing" de la Comisión Europea, DG CONNECT)

- Objetivo hoy es conocernos mejor y reforzar colaboración entre españoles y la Comisión.
- España es el país con más "sitios de referencia", lo que refleja el mucho trabajo hecho.
- El EIP AHA busca compaginar desafíos y enfoques comunes con intervenciones locales.
- Es importante contrastar (1) prioridades políticas (ej. "big data"), (2) instrumentos (ej. fondos europeos), (3) experiencias concretas, y (4) cooperación y medición de impacto.

3. **Debate**

(Prioridades políticas)

- Big data y salud. Hay que homogeneizar el acceso a los datos. Catalunya ha recorrido mucho camino y puede compartir su experiencia.
- mHealth e historial clínico.
- Hogares inteligentes: Galicia y Valencia participan en el mayor piloto Europeo (ActiveAge).
- Diabetes: Se está haciendo mucho pero hace falta alinear esfuerzos.

(Instrumentos)

- Compra pública innovadora: Es un instrumento complejo y los requisitos no son sencillos. La Comisión tiene experiencia en proyectos PCP/PPI y contribuirá a tratar de mejorar este tipo de instrumento.
- Fondos estructurales. La programación futura debería contemplar más la salud digital.
- "Connecting Europe Facility". España debería sumarse en el futuro al piloto sobre salud.

(Cooperación y medición de impacto)



- EIP: Reforzar los componentes del EIP (compromisos, inversiones, estándares), el intercambio de buenas prácticas ("twinning") y la red colaborativa de sitios de referencia. Reforzar la red española de seguimiento del EIP y la plataforma de repositorios. Posibilidad de relacionar la base de datos estándar con los "commitments" y el trabajo de los Sitios de Referencia.
- Medición impacto: El consultor de la Comisión contactará a los participantes de la reunión, y a proyectos europeos, para contribuir a desarrollar la metodología "MAFEIP".
- Comunicación. No hablar de reducción de costes sino de mejor organización y eficacia. Hay que vender mejor lo mucho que hacen las diferentes CCAA.
- Es deseable compartir más entre miembros españoles del EIP AHA, reforzando el contacto (virtual y presencial), y distribuyendo el trabajo.
- Hay que abrir el círculo más allá de los funcionarios de la sanidad, ej. al sector social, la empresa, etc. Implicar al ministerio.

REUNIÓN GRUPO ESPAÑA EIP-AHA.

6 diciembre 2016, 12

Lugar: SQUARE (Sala Hall 300)

Gold Hall

Rue Mont des Arts

1000 Brussels

Asistentes:

Aragón:

Modesto Sierra Callau, Innovación y nuevas Tecnologías. Servicio Sanitario de Barbastro-

Juan Ignacio Coll Clavero, Innovación y nuevas Tecnologías. Servicio Sanitario de Barbastro-,

Andalucía :

Ana Carriazo, Consejera Técnica de Relaciones Institucionales.

Federico Alonso, Responsable de acción exterior e I+i de la agencia de servicios sociales y dependencia de Andalucía

David de Mena, Responsable de proyectos de innovación en Sistema Público Sanitario de Andalucía

Asturias:

Pilar Varela, Consejera de Servicios y Derechos Sociales

Nerea Eguren, Directora general de Innovación Social

Elena Carantoña , Asesora UE Consejería Presidencia y Participación Ciudadana

Badalona:

Jordi Piera Jiménez

Francisco Lupiáñez

Cataluña:

Antoni Dedeu Baraldes, Director de la Agencia de Calidad y Evaluación Sanitaria.

Galicia:

Jesús Vázquez Almuiña, Consejero de Sanidad (XUNTA DE GALICIA)

Sonia Martínez Arca, Directora de Agencia de conocimiento en salud (ACIS)

Sergio Figueiras Gómez, director área de Innovación (ACIS)

Susana Fernández Nocelo, Gestora de Proyectos Europeos (ACIS)

Javier Quiles del Río, Jefe de Servicio de Gestión de Proyectos (SERGAS)

Murcia:

Encarna Guillen Navarro, Consejera de Sanidad.

Beatriz Martínez Lozano , Responsable de temas europeos (Consejería de Sanidad)

Pepa Plaza Martínez, Jefa de prensa (Consejería de Sanidad)

Lucía Huertas Suanzes , Oficina de la región de Murcia en Bruselas

País Vasco:

Esteban de Manuel , Director general centro de investigación en Cronicidad (KRONIC GUNE)
María Aguirre Directora de I+ D+ I

Valencia:

Javier Gámez Payá , Oficina de Proyectos Europeos en Salud de la C. Valenciana (OPESVAL)
Vicente Traver Salcedo, Universidad Politecnica de Valencia (UPV)
Gema Ibañez Sanchez (UPV)
Antonio Cano, Instituto de Investigación sanitaria de Valencia (INCLIVA)

Fundación Galicia Europa:

Ana Ramos Barbosa , Directora de la fundación.
Vanesa Lobo casas , Asesora técnica.

Comisión Europea:

Miguel Gonzalez-Sancho, Jefe de la Unidad e-Health, Well-being and Ageing (DG CONNECT)
Carmen Laplaza-Santos, Jefa de la Unidad Adjunta (DG CONNECT)
Ramón Sanmartin Sola, Policy & Project Officer (DG CONNECT)

Orden del día:

12.00-12.10 H-

Bienvenida

Jesús Vázquez Almuiña , Consejero de Sanidad De la Xunta de Galicia.

12.10-12.30 H

Estrategia EIP on AHA . Visión desde DG CONNECT

Miguel Gonzalez Sancho, Jefe de la Unidad e-Health, Well-being and Ageing

12.30-13.30 H

Tiempo de Debate

Modera: Sonia Martinez Arca, Directora Agencia de Conocimiento en Salud
de Galicia (ACIS)