CONNECARE

WP8 – Dissemination, Communication & Exploitation

D8.3 – Final Dissemination and Communication Plan

H2020-EU.3.1: Personalised Connected Care for Complex Chronic Patients

Project No. 689802

Start date of project: 01-04-2016

Duration: 45 months

Project funded by the European Commission, call H2020 – PHC - 2015	
✓PU	Public
PP	Restricted to other programme participants (including the Commission Services)
RE	Restricted to a group specified by the consortium (including the Commission Services)
CO	Confidential, only for members of the consortium (including the Commission Services)

Revision: 01

Date: 23-Dec-2019

Document Information

Project Number	689802	**Acronym**	CONNECARE
Full title	Personalised Connected Care for Complex Chronic Patients		
Project URL	**http://www.CONNECARE.eu**		
Project officer	Birgit Morlion		

Deliverable	**Number**	8.3	**Title**	Final dissemination and communication plan
Work Package	**Number**	8	**Title**	Dissemination, communication and exploitation

Date of delivery	**Contractual**	31/12/19	**Actual**	31/12/19
Nature	Prototype ☐ Report ☐ Dissemination ☐ Other ☑			
Dissemination Level	Public ☑ Consortium ☐			

Responsible Author	Jak Kelly	**Email**	jak.kelly@adi-uk.com
Partner	ADI	**Phone**	--
Participants	Eloisa Vargiu (EURECAT)		

Abstract	This document together summarizes the dissemination and communication activities performed by the CONNECARE consortium during the 45 months of the project, together with a list of planned actions for the next months.

CONNECARE project has received funding from the European Union's Horizon 2020 research and innovation programme under grant agreement Nº 689802 (Art. 29.4)

Table of contents

Executive Summary

The dissemination strategy aims at making the key project results available to key audiences, seeking effectiveness and cost efficiency, paying attention to the interaction with the market actors, policy makers, and stakeholders, to ensure the optimal value of the final results and recommendations.
This deliverable reports the work done by all the consortium members in that direction.
After an Introduction that summarizes all the activities done in the 45 months of the project (Section 0), stakeholders are recalled (Section 2).
Then, in Section 3, all the performed dissemination and communication activities are listed divided into categories: publications in indexed journal, book chapters, conference proceedings with peer review; participation to conferences; dissemination through European commission channels; the CONNECARE workshops; the CONNECARE stand at the ICIC 2016; the 3 project newsletter; the website; the CONNECARE videos; the factsheet; communication through traditional media and social media; and further dissemination activities.
The document ends with planned future dissemination activities (Section 4) and some conclusions (Section 5).
The status of the dissemination and communication indicators defined in the DoA to measure the impact and what it has been achieved, is presented in Table 1 (according to the DoA, we put the cumulative total number of each indicator).

Table 1 - Actual dissemination and communication activities compared to the expected ones.

Activity Area: Dissemination	1st Period (M1 – M16)		2nd Period (M17 – M32)		3rd Period (M33 – M45)	
	Expected	Actual	Expected	Actual	Expected	Actual
Number of papers published in indexed journals	1	6	3	14 (8 in the 2nd period)	6	21 (7 in the 3rd period)
Number of conferences attended as presenters	3	12	6	37 (25 in the 2nd period)	9	61 (24 in the 3rd period)
Number of workshops showing CONNECARE outcomes	N.A.	--	1	1	2	2 (1 in the 3rd period)

Overall, the work summarized in this document is based on the work made by all the consortium and led by ADI together with EURECAT. These previous deliverables are highly recommended to be read:

Number	Title	Description
D1.2	Shared workspace	Description of the CONNECARE shared workspace. This document provides details on the features of the shared workspace due in M3
D8.1	Stakeholder Analysis	The purpose of this document is to identify the key stakeholders in CONNECARE and their likely interest in CONNECARE. This will then feed through to the initial version of the Dissemination Plan D8.2 which will identify the key means of communicating with, and favourably influencing, those stakeholders.
D8.2	Preliminary Dissemination and Communication Plan	This document together with the Stakeholder Analysis (D8.1) describes the initial plan for disseminating information about the CONNECARE project. This is a vitally important aspect of the project to ensure successful take-up, and ultimately successful commercialisation.
D8.5	External stakeholder-facing website to assist dissemination and communication	This document describes the creation of CONNECARE's initial public-facing website.
D8.6	Project factsheet	The project factsheet
D8.7	First CONNECARE video	This document describes the creation of CONNECARE's first video.
D8.8	Final CONNECARE video	This document describes the creation of CONNECARE's final video
D8.9	CONNECARE newsletter nº 1	The newsletter gives information on project news and results from some of the partners. The newsletter has been distributed through existing networks, and it will be available for download from the project website.
D8.10	CONNECARE newsletter nº 2	The newsletter gives information on project news and results from some of the partners. The newsletter has been distributed through existing networks, and it will be available for download from the project website.
D8.11	CONNECARE newsletter nº 3	The newsletter sums-up the main conclusions of the project and the view of the partners. The newsletter is currently distributed through existing networks, and it will be available for download from the project website.
D8.12-13	Final business model and exploitation plan	The document summarizes the wide range of planned commercial, clinical and academic applications of the outputs from the CONNECARE project in sites including Barcelona, Lleida, Israel, Groningen, and the UK. This exploitation programme promises to deliver a substantial and lasting impetus to the effective use of digital technologies in improved delivery of care to people with chronic illness across Europe.

1. Introduction

1.1 Overview

The purpose of this document is to provide the final plan for dissemination and communication of the results of CONNECARE. This plan is important because it shows the way CONNECARE reached the outside world and how it sees CONNECARE's achievements which in turn drove the willingness of patients to participate, the willingness of clinicians and other professionals to participate, the keenness of administrators to commission the service, the willingness of organisations to purchase and the enthusiasm of investors to finance subsequent rollout.

1.2 Internal Project Management

As reported in D1.2 "Shared workspace", for internal project management, exchange of document and material, we used the Redmine platform (see Figure 1)[1]. Figure 2 shows an extract of the list of tasks that were assigned to the corresponding partner after each review, project board (PB), or meeting. Figure 3 shows the list of directories of each of the PB and reviews that were held, whereas Figure 4 details one of the meeting (PB11 held in Barcelona in November).

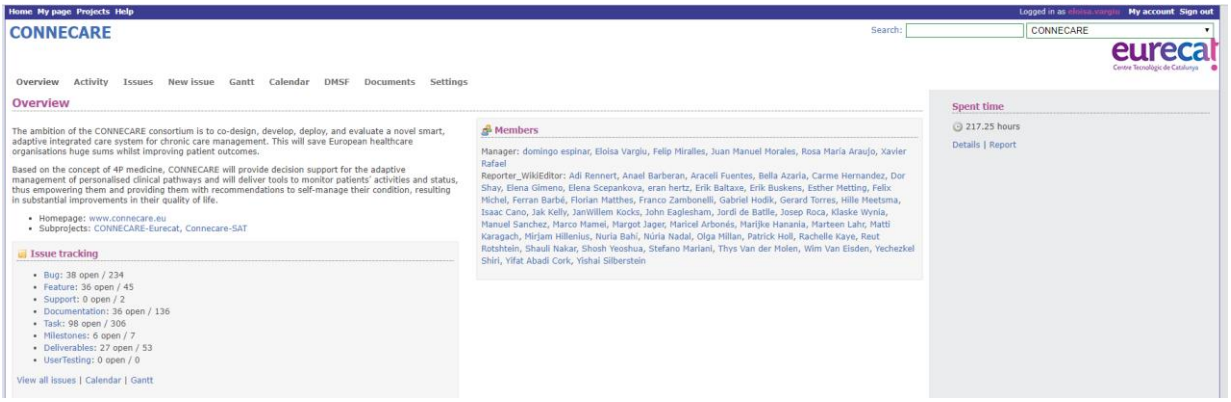
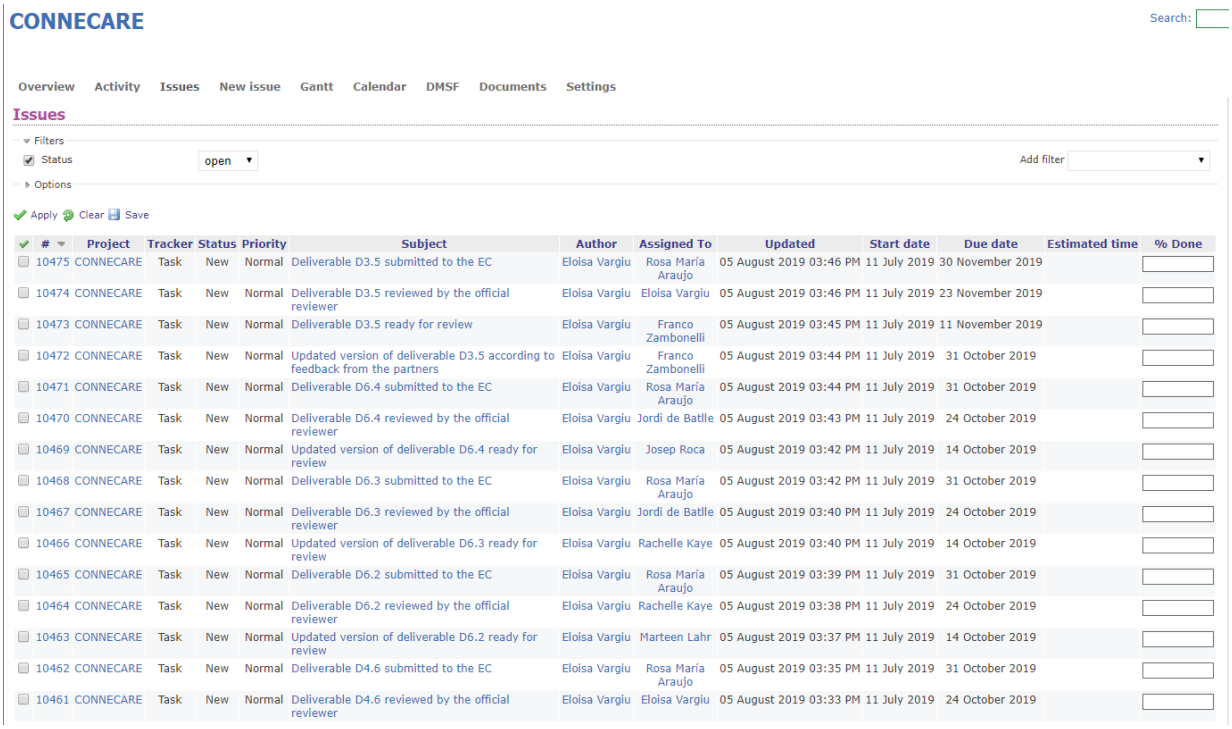


Figure 1 - Dashboard of the Redmine.

[1] The access is private. First, the user as to ask her/his IP number for authorization and, then, enter by using login and password.



CONNECARE

Search:

Overview Activity Issues New issue Gantt Calendar DMSF Documents Settings

Issues

Filters

Status open

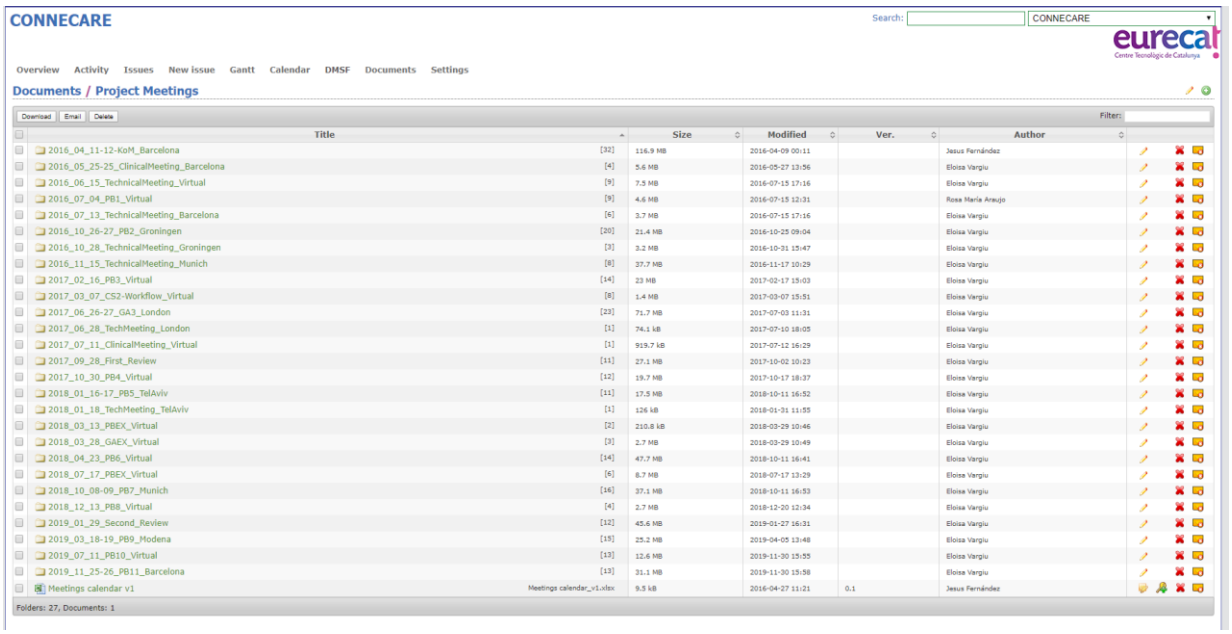
Add filter

Options

Apply Clear Save

#	Project	Tracker	Status	Priority	Subject	Author	Assigned To	Updated	Start date	Due date	Estimated time	% Done
10475	CONNECARE	Task	New	Normal	Deliverable D3.5 submitted to the EC	Eloisa Vargiu	Rosa María Araujo	05 August 2019 03:46 PM	11 July 2019	30 November 2019		
10474	CONNECARE	Task	New	Normal	Deliverable D3.5 reviewed by the official reviewer	Eloisa Vargiu	Eloisa Vargiu	05 August 2019 03:46 PM	11 July 2019	23 November 2019		
10473	CONNECARE	Task	New	Normal	Deliverable D3.5 ready for review	Eloisa Vargiu	Franco Zambonelli	05 August 2019 03:45 PM	11 July 2019	11 November 2019		
10472	CONNECARE	Task	New	Normal	Updated version of deliverable D3.5 according to feedback from the partners	Eloisa Vargiu	Franco Zambonelli	05 August 2019 03:44 PM	11 July 2019	31 October 2019		
10471	CONNECARE	Task	New	Normal	Deliverable D6.4 submitted to the EC	Eloisa Vargiu	Rosa María Araujo	05 August 2019 03:44 PM	11 July 2019	31 October 2019		
10470	CONNECARE	Task	New	Normal	Deliverable D6.4 reviewed by the official reviewer	Eloisa Vargiu	Jordi de Batlle	05 August 2019 03:43 PM	11 July 2019	24 October 2019		
10469	CONNECARE	Task	New	Normal	Updated version of deliverable D6.4 ready for review	Eloisa Vargiu	Josep Roca	05 August 2019 03:42 PM	11 July 2019	14 October 2019		
10468	CONNECARE	Task	New	Normal	Deliverable D6.3 submitted to the EC	Eloisa Vargiu	Rosa María Araujo	05 August 2019 03:42 PM	11 July 2019	31 October 2019		
10467	CONNECARE	Task	New	Normal	Deliverable D6.3 reviewed by the official reviewer	Eloisa Vargiu	Jordi de Batlle	05 August 2019 03:40 PM	11 July 2019	24 October 2019		
10466	CONNECARE	Task	New	Normal	Updated version of deliverable D6.3 ready for review	Eloisa Vargiu	Rachelle Kaye	05 August 2019 03:40 PM	11 July 2019	14 October 2019		
10465	CONNECARE	Task	New	Normal	Deliverable D6.2 submitted to the EC	Eloisa Vargiu	Rosa María Araujo	05 August 2019 03:39 PM	11 July 2019	31 October 2019		
10464	CONNECARE	Task	New	Normal	Deliverable D6.2 reviewed by the official reviewer	Eloisa Vargiu	Rachelle Kaye	05 August 2019 03:38 PM	11 July 2019	24 October 2019		
10463	CONNECARE	Task	New	Normal	Updated version of deliverable D6.2 ready for review	Eloisa Vargiu	Marteen Lahr	05 August 2019 03:37 PM	11 July 2019	14 October 2019		
10462	CONNECARE	Task	New	Normal	Deliverable D4.6 submitted to the EC	Eloisa Vargiu	Rosa María Araujo	05 August 2019 03:35 PM	11 July 2019	31 October 2019		
10461	CONNECARE	Task	New	Normal	Deliverable D4.6 reviewed by the official reviewer	Eloisa Vargiu	Eloisa Vargiu	05 August 2019 03:33 PM	11 July 2019	24 October 2019		

Figure 2 – Extract of the list of issues in the Redmine.



CONNECARE

Search: CONNECARE

eurecat Centre Tecnològic de Catalunya

Overview Activity Issues New issue Gantt Calendar DMSF Documents Settings

Documents / Project Meetings

Download Email Delete

Filter:

Title	Size	Modified	Ver.	Author
2016_04_11-12-KoM_Barcelona	[32] 116.9 MB	2016-04-09 00:11		Jesus Fernández
2016_05_25-25_ClinicalMeeting_Barcelona	[4] 5.6 MB	2016-05-27 13:56		Eloisa Vargiu
2016_06_15_TechnicalMeeting_Virtual	[9] 7.5 MB	2016-07-15 17:16		Eloisa Vargiu
2016_07_04_PB1_Virtual	[9] 4.6 MB	2016-07-15 12:31		Rosa María Araujo
2016_07_13_TechnicalMeeting_Barcelona	[6] 3.7 MB	2016-07-15 17:16		Eloisa Vargiu
2016_10_26-27_PB2_Groningen	[20] 21.4 MB	2016-10-25 09:04		Eloisa Vargiu
2016_10_28_TechnicalMeeting_Groningen	[3] 3.2 MB	2016-10-31 15:47		Eloisa Vargiu
2016_11_15_TechnicalMeeting_Munich	[8] 37.7 MB	2016-11-17 10:29		Eloisa Vargiu
2017_02_16_PB3_Virtual	[14] 23 MB	2017-02-17 15:03		Eloisa Vargiu
2017_03_07_CS2-Workflow_Virtual	[8] 1.4 MB	2017-03-07 15:51		Eloisa Vargiu
2017_06_26-27_GA3_London	[23] 71.7 MB	2017-07-03 11:31		Eloisa Vargiu
2017_06_28_TechMeeting_London	[1] 74.1 kB	2017-07-10 18:05		Eloisa Vargiu
2017_07_11_ClinicalMeeting_Virtual	[1] 919.7 kB	2017-07-12 16:29		Eloisa Vargiu
2017_09_28_First_Review	[11] 27.1 MB	2017-10-02 10:23		Eloisa Vargiu
2017_10_30_PB4_Virtual	[12] 19.7 MB	2017-10-17 18:37		Eloisa Vargiu
2018_01_16-17_PB5_TelAviv	[11] 17.5 MB	2018-10-11 16:52		Eloisa Vargiu
2018_01_18_TechMeeting_TelAviv	[1] 126 kB	2018-01-31 11:55		Eloisa Vargiu
2018_03_13_PBEX_Virtual	[2] 210.8 kB	2018-03-29 10:46		Eloisa Vargiu
2018_03_28_GAEX_Virtual	[3] 2.7 MB	2018-03-29 10:49		Eloisa Vargiu
2018_04_23_PB6_Virtual	[14] 47.7 MB	2018-10-11 16:41		Eloisa Vargiu
2018_07_17_PBEX_Virtual	[6] 8.7 MB	2018-07-17 13:29		Eloisa Vargiu
2018_10_08-09_PB7_Munich	[16] 37.1 MB	2018-10-11 16:53		Eloisa Vargiu
2018_12_13_PB8_Virtual	[4] 2.7 MB	2018-12-20 12:34		Eloisa Vargiu
2019_01_29_Second_Review	[12] 45.6 MB	2019-01-27 16:31		Eloisa Vargiu
2019_03_18-19_PB9_Modena	[15] 25.2 MB	2019-04-05 13:48		Eloisa Vargiu
2019_07_11_PB10_Virtual	[13] 12.6 MB	2019-11-30 15:55		Eloisa Vargiu
2019_11_25-26_PB11_Barcelona	[13] 31.1 MB	2019-11-30 15:58		Eloisa Vargiu
Meetings calendar v1	Meetings calendar_v1.xlsx 9.5 kB	2016-04-27 11:21	0.1	Jesus Fernández

Folders: 27, Documents: 1

Figure 3 - Meeting of the project.

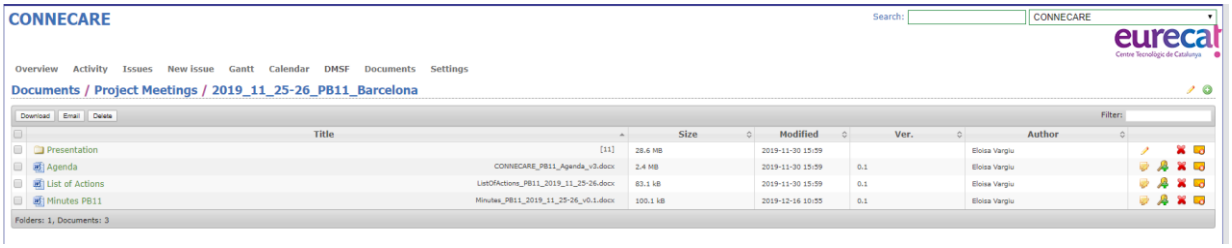


Figure 4 - Details of the document stored for PB11.

1.3 Dissemination Activity Gathering

To collect the performed dissemination activities during the overall project, a Google form has been used[2] in which the information of the specific activity were asked (see Figure 5) and that automatically sent an email to ADI and EURECAT.

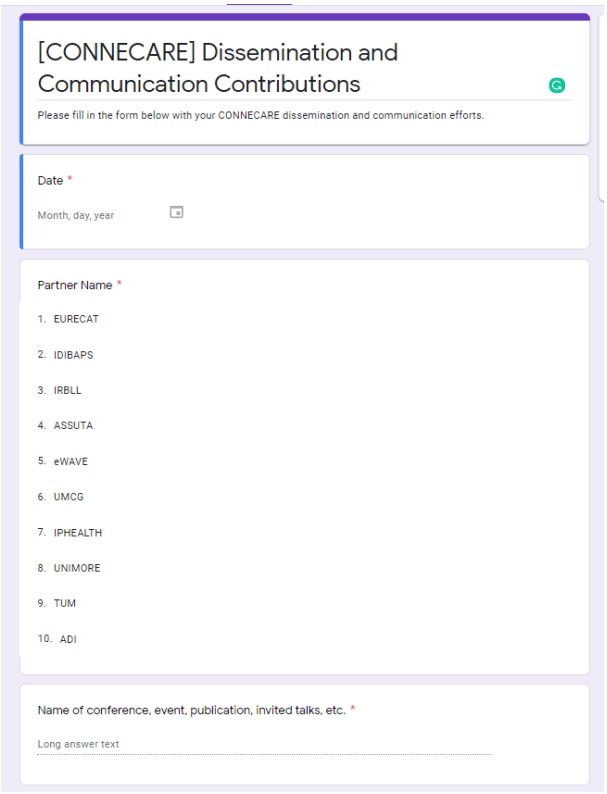


Figure 5 - Google form for dissemination activities gathering.

[2] Available here: https://docs.google.com/forms/d/1HpCOwEE5MSqMAzURnrX9FGKn61V4xlxpUqJLRjSMH1A/edit

1.4 The media

CONNECARE is online through its website (https://www.connecare.eu/), see details in Section 3.7, Twitter (@ConnecareH2020) and LinkedIn (https://www.linkedin.com/groups/13530459/), see details in Section 3.11. Regarding Facebook, no convincing case has been made for a CONNECARE Facebook page and the consortium decided not to have one.

2. Stakeholders

In D8.1 “Stakeholder analysis”, the following main stakeholder groupings were identified:

- End users – patients & carers
- Professional users – doctors, social care workers, other therapists & their professional bodies;
- Other providers of local services;
- Health & social care administrators;
- Politicians;
- General public;
- Academics working in the field;
- Regulatory bodies;
- Organisations, both as users & investors;
- The team.

During the 1st review of the project on September 2017, the consortium was advised to simplify the approach taken to stakeholder modelling, exploitation and dissemination activity to make it more strategic, useful and sharply focussed. The reviewers recommended the use of Ian Alexander’s Onion Model[3]. The consortium has accepted this recommendation. The adopted approach and the stakeholders identified in each site, are given in D8.12-13

[3] http://www.scenarioplus.org.uk/papers/stakeholder_taxonomy/stakeholder_taxonomy.htm

3. Dissemination and Communication Activities

3.1 Publications in Journals, Books, and Conference Proceedings

Table 2 summarizes the performed dissemination activities concerning publications of scientific articles in indexed journals, book chapters, and conference/workshop proceedings. It shows also the number of publications currently under review (submitted) and those that have been planned after the end of the project.

Table 2 - Summary of the publications.

	Published	Submitted	Planned
Indexed Journals	21	8	12
Book chapters	4	--	--
Conference/workshop proceedings	19	--	+5

Sections 3.1.1, 3.1.2, and 3.1.3 list submitted and published publications (or under publication) in journals, books, and proceedings, respectively. Planned activities are listed and discussed in Section 4.

3.1.1 Indexed Journals

Submitted

1. B. Azria, R. Kaye, R. Ron, E. Rotlevi, M. Yeshayahu. אינטגרטיבי טיפול תומכת באפליקציה שימוש מבוגרת לאוכלוסייה (Using a mobile app to support integrative care for older population). Assuta Medical Report journal. Accepted for publication. *To appear: January 2020.*
2. A. Barberán-Garcia, R. Martínez, I. Cano, G. Shaw, F. Ozores, F. Pruneda, et al. Role of design thinking for adoption of integrated care: Scalability of a pre-habilitation service. PLoS One. *Submitted*.
3. I. Cano, E. Vargiu, R. Kaye, J. de Batlle, M. Lahr, J. Eaglesham, M. Herranz, R. Ron, G.Torres, J. Roca, F. Miralles. Personalised Connected Care for Complex Chronic Patients: Results from the CONNECARE Project. JMIR. *To be submitted*.
4. L.T. Jonker, M. Plas, G.H. de Bock, E. Buskens, B.L. van Leeuwen, M.M.H. Lahr. Remote home monitoring of elderly surgical oncology patients: perspective on implementation and feasibility. Journal of Medical Internet Research, *Waiting for Editorial Decision*.
5. L.T. Jonker, M.E. Haveman, G.H. de Bock, M.M.H. Lahr, B.L. van Leeuwen. Implementation of eHealth interventions for elderly cancer patients: a systematic review. *Annals of Surgery, Under Review*.

6. F. Michel, P. Holl, E. Vargiu, M. Gonzales-Gonzales, J. Kelly, M. Karagach, S. Mariani, F. Matthes, F. Miralles, J. Eaglesham, S. Nakar, and F. Zambonelli. A Practice Proven Collaborative Purely Meta-Model-Based Adaptive Case Management Approach for Integrated Care. *ICIC2020, Under Review*.
7. E. Vargiu, M. Gonzales-Gonzales, M. Karagach, P. Holl, F. Michel, J. Kelly, S. Mariani, S. Nakar, F. Matthes, J. Eaglesham, F. Zambonelli, and F. Miralles. The CONNECARE ICT Tools to Support Integrated Care. *ICIC2020, Under Review*.
8. E. Vargiu, F. Miralles, M. Gonzales-Gonzales, I. Cano, J. Roca, J. de Batlle, G. Torres, R. Ron, R. Kaye, M. Karagach, S. Nakar, E. Metting, L. Jonker, M.M.H. Lahr, S. Mariani, F. Zambonelli, F. Matthes, P. Holl, F. Michel, J. Kelly, and J. Eaglesham. Personalised Connected Care for Complex Chronic Patients: Results from the CONNECARE Project. *ICIC2020, Under Review*.

2019

9. E. Baltaxe, C. Embid, E. Aumatell, M. Martínez, A. Barberan-Garcia, J. Kelly, J. Eaglesham, C. Herranz, E. Vargiu, J.M. Montserrat, J. Roca, I. Cano. An Integrated Care Intervention Supported by a Mobile Health Tool in Patients Using Noninvasive Ventilation at Home: Randomized Controlled Trial. Journal of Medical Internet Research, 2019.
10. E. Baltaxe, I. Cano, C. Herranz, A. Barberan-Garcia, C. Hernandez, A. Alonso, M.J. Arguis, C. Bescos, F. Burgos, M. Cleries., J.C. Contel, J. de Batlle, K. Islam, R. Kaye, M. Lahr, G. Martinez-Palli, F. Miralles, M. Moharra, D. Monterde, J. Piera, J. Ríos, N. Rodriguez, R. Ron, M. Rutten-van Mölken, T. Salas, S. Santaeugenia, H. Schonenberg, O. Solans, G. Torres, E. Vargiu, E. Vela, J. Roca. Evaluation of integrated care services in Catalonia: population-based and service based real-life deployment protocols. BMC Health Services Research 2019, 19:370. https://doi.org/10.1186/s12913-019-4174-2
11. A. Barberan-Garcia, M. Ubre, N. Pascual-Argenté, R. Risc, J. Faner, J. Balust, A.M. Lacy, J. Puig-Junoy, J. Roca, and G. Martinez-Palli. Post-discharge impact and cost-consequences analysis of prehabilitation in high-risk patients undergoing major abdominal surgery: secondary results from a randomized control trial. Br J Anaesthe Volume 123, Issue 4, Oct 2019, doi.org/10.1016/j.bja.2019.05.032
12. S. Mariani Coordination in Socio-technical Systems: Where are we now? Where do we go next? Science of Computer Programming. 2019; 184. DOI: https://doi.org/10.1016/j.scico.2019.102317
13. S. Mariani, E. Vargiu, M. Mamei, F. Zambonelli, and F. Miralles. Deliver intelligence to integrate care: the CONNECARE way. International Journal of Integrated Care. 2019;19(4):176. DOI: http://doi.org/10.5334/ijic.s3176

14. E. Vargiu, J.M. Fernández, M. Gonzales-Gonzales, J.M. Morales-Garzón, K. Prunera-Moreda, and F. Miralles. A self-management system for complex chronic patients. International Journal of Integrated Care. 2019;19(4):101. DOI: http://doi.org/10.5334/ijic.s3101
15. E. Vargiu, G. Torres, M. Massip, J.M. Fernández, F. Michel, F. Matthes, and F. Miralles. Connected care for complex chronic patients in Lleida. International Journal of Integrated Care. 2019;19(4):102. DOI: http://doi.org/10.5334/ijic.s3102

2018

16. J.I. Aznar-Baranda, I. Notarangelo, E. Vargiu, J. Dinsmore, C. Barrue. Enhancing the value of care to people: how innovations meet end-users' needs in integrated care contexts. International Journal of Integrated Care. 2018; 18(s2):21 http://doi.org/10.5334/ijic.s2021
17. A. Barberan-Garcia, E. Gimeno-Santos, I. Blanco, I. Cano, G. Martínez-Pallí, F. Burgos, F. Miralles, M. Coca, S. Murillo, M. Sanz, A. Steblin, M. Ubré, J. Benavent, J. Vidal, M. Sitges, J. Roca (2018). Protocol for regional implementation of collaborative self-management services to promote physical activity. BMC health services research, 18(1), 560. https://doi.org/10.1186/s12913-018-3363-8
18. A. Barberan-Garcia, M. Ubré, J. Roca, A. Lacy, F. Burgos, R. Risco, D. Momblán, J. Balust, I. Blanco, G. Martínez-Pallí (2018). Personalised prehabilitation in high-risk patients undergoing elective major abdominal surgery: a randomized blinded controlled trial. Annals of surgery, 267(1), 50-56.
19. A. Hernandez-Mendez, F. Michel, F. Matthes. A Practice-Proven Reference Architecture for Model-Based Collaborative Information Systems. Enterprise Modelling and Information Systems Architectures – International Journal of Conceptual Modeling. Vol 13. 2018.
20. C. Hernández, J. Aibar, N. Seijas, I. Puig, A. Alonso, J. Garcia-Aymerich, et al. Implementation of Home Hospitalization and Early Discharge as an Integrated Care Service: A Ten Years Pragmatic Assessment. Int J Integr Care [Internet]. Ubiquity Press; 2018 May 16 [cited 2018 May 23];18(0):12. Available from: https://www.ijic.org/article/10.5334/ijic.3431/
21. M. Jager, M.M. Lahr, S. Spoorenberg, E. Buskens, K. Wynia. Improving selfmanagement and health through an eHealth application: an action based study among older adults living in the community. International Journal of Integrated Care. 2018.
22. X. Rafael-Palou, C. Turino, A. Steblin, M. Sánchez-de-la-Torre, F. Barbé, and E. Vargiu. Comparative analysis of predictive methods for early assessment of compliance with continuous positive airway pressure therapy. BMC Medical Informatics and Decision Making, 2018, 18:81 https://doi.org/10.1186/s12911-018-0657-z
23. A. Tényi, I. Cano, F. Marabita, N. Kiani, S.G. Kalko, E. Barreiro, P. Atauri, M. Cascante, D. Gomez-Cabrero, J. Roca. Network modules uncover mechanisms of skeletal muscle dysfunction in COPD patients, J. Transl. Med. 16 (2018) 34. doi:10.1186/s12967-018-1405-y

24. A. Tényi, E. Vela, I. Cano, M. Cleries, D. Monterde, D. Gomez-Cabrero, et al. Risk and temporal order of disease diagnosis of comorbidities in patients with COPD: A population health perspective. BMJ Open Respir Res. 2018;5:e000302.
25. E. Vargiu, J.M. Fernández, F. Miralles. Patient empowerment in CONNECARE. International Journal of Integrated Care. 2018; 18(s2):258. DOI: http://doi.org/10.5334/ijic.s2258
26. E. Vela, Á. Tényi, I. Cano, D. Monterde, M. Clèries, A. Garcia-Altes, et al. Population-based analysis of COPD patients in Catalonia: implications for case management. BMJ Open. British Medical Journal Publishing Group; 2018 Mar 6;8(3):e017283.

2017

27. I. Cano, I. Dueñas-Espín, C. Hernandez, J. de Batlle, J. Benavent, J. Carlos Contel, J. Escarrabill, J.M. Fernández, J. Garcia-Aymerich, M.À. Mas, F. Miralles, M. Moharra, J. Piera, T. Salas, S. Santaeugènia, N. Soler, G. Torres, E. Vargiu, E. Vela, E. Baltaxe, J. Roca. Protocol for Regional Implementation of Community-based Collaborative Management of Complex Chronic Patients. npj Primary Care Respiratory Medicine, 27, Art. Nº 44, 2017. doi:10.1038/s41533-017-0043-9
28. I. Cano, A. Tenyi, E. Vela, F. Miralles, J. Roca. Perspectives on Big Data applications of health information. Current Opinion in Systems Biology, 2017, vol. 3, p. 36-42.
29. E. Vargiu, J.M. Fernández, F. Miralles, I. Cano, E. Gimeno-Santos, C. Hernandez, G. Torres, J. Colomina, J. de Batlle, R. Kaye, B. Azaria, S. Nakar, M.H. Lahr, E. Metting, M. Jager, H. Meetsma, S. Mariani, M. Mamei, F. Zambonelli, F. Michel, F. Matthes, J. Goulden, J. Eaglesham, and C. Lowe. Integrated Care for Complex Chronic Patients. International Journal of Integrated Care (IJIC), 17(5):A302, October 2017. doi:10.5334/ijic.3619.

3.1.2 Book Chapters

2020

1. B. Azaria, R. Kaye, R. Ron, O. Chen, M. Bar-Ilan, A. Sigalov Zlatkin, E. Rotlevi, M. Yeshayahu, J. Roca, I. Cano, E. Baltaxe, J. de Batlle, G. Torres, and M. Lahr. Use of a Mobile App by Older People in an Integrated Care Setting. Impacts of Information Technology on Patient Care and Empowerment, IGI Global, 2020, DOI: 10.4018/978-1-7998-0047-7.ch015

2019

2. M. Lippi, M. Mamei, S. Mariani, F. Zambonelli Distributed Speaking Objects: A Case for Massive Multiagent Systems. In: Lin D., Ishida T., Zambonelli F., Noda I. (eds) Massively Multi-Agent Systems II. MMAS 2018. Lecture Notes in Computer Science, 2019, vol 11422. Springer, Cham. https://doi.org/10.1007/978-3-030-20937-7_1

2018

3. S. Mariani. Coordination of Complex Socio-Technical Systems: Challenges and Opportunities. In: Mazzara M., Ober I., Salaün G. (eds) Software Technologies: Applications and Foundations. STAF 2018. Lecture Notes in Computer Science, 2018, vol 11176. Springer, Cham. DOI: https://doi.org/10.1007/978-3-030-04771-9_22

2017

4. E. Vargiu, F. Zambonelli. Engineering IoT Systems through Agent Abstractions: Smart Healthcare as a Case. Agents and Multi-agent Systems for Health-Care. S. Montagna, P.H. Abreu, S. Giroux, M.I. Schumacher (eds.). Lecture Notes in Computer Science, Springer, Vol. 10685, November 2017, pp. 25-39.

3.1.3 Conference and Workshop Proceedings

2019

1. I. Cano, A. Barberan-Garcia, S. Iriso, O. Solans, F. Miralles, J. Roca, G. Martínez-Pallí. Implementation of digital health tools for scalability of a prehabilitation service. Int J Integr Care Published Online First: 2019. doi:10.5334/ijic.s3195
2. J. de Batlle, E. Vargiu, G. Torres, M. Massip, F. Michel, F. Matthes, F. Miralles, and F. Barbe. Implementation of an Integrated Care Platform for the Management of Complex Chronic Patients in Lleida, Spain. In D37 Topics in Global Health Services Research, pages A6246{A6246. American Thoracic Society, May 2019. doi:10.1164/ajrccm-conference.2019.199.1 MeetingAbstracts.A6246.
3. S. Mariani, F. Zambonelli, A. Tenyi, I. Cano, J. Roca Risk Prediction as a Service: a DSS Architecture Promoting Interoperability and Collaboration. IEEE 32nd International Symposium on Computer-Based Medical Systems (CBMS). 2019. DOI: 10.1109/CBMS.2019.00069. eISBN: 978-1-7281-2286-1. eISSN: 2372-9198.
4. F. Michel, S.V. Rehm, and F. Matthes. Keep up with care: Researching system adaptability in chronic care management of elderly patients. In Proceedings of the 27th European Conference on Information Systems (ECIS), Stockholm and Uppsala, Sweden, June 2019. ISBN 978-1-7336325-0-8.

2018

5. E. Baltaxe, A. Barberan-Garcia, F. Burgos, C. Hernandez, C. Herranz, A. Tenyi, R. Roca, I. Cano. Impact of promotion of physical activity supported by mobile technology on behavioral changes. 2018. doi:10.1183/13993003.congress-2018.pa2055
6. A. Hernandez-Mendez, F. Michel, and F. Matthes. A practice proven reference architecture for model-based collaborative information systems. Enterprise Modelling and Information Systems Architectures, 13:262-273, February 2018. doi: 10.18417/emisa.si.hcm.20.

7. G. Martinez-Palli, A. Barberan A., CONNECARE: A Catalan Clinical Controled Trial'case study on the pre-habilitation before major abdominal surgery, 2018 Pre-habilitation World Conference. Eindhoven, The Netherlands, June 27th-29th, 2018.
8. E. Metting. Development of the CONNECARE app for asthma and COPD patients. Primary care respiratory conference. Porto (Portugal), May 31-June 2, 2018.
9. F. Michel, A. Hernandez-Mendez, F. Matthes. An-Overview-of-Tools-for-an-Integrated-and-Adaptive-Healthcare-Approach. AdaptiveCM 2018 – 6th International Workshop on Adaptive Case Management and other non-workflow approaches to BPM. Stockholm. 2018
10. F. Michel, F. Matthes. A holistic model-based adaptive case management approach for health-care. In 2018 IEEE 22nd International Enterprise Distributed Object Computing Workshop (EDOCW), 6th International Workshop on Adaptive Case Management and other non-work ow approaches to BPM, pp. 17-26, Stockholm, Sweden, October 2018. IEEE. doi: 10.1109/EDOCW.2018.00014.
11. F. Michel, A. Hernandez-Mendez, and F. Matthes. An overview of tools for an integrated and adaptive healthcare approach. In 2018 IEEE 22nd International Enterprise Distributed Object Computing Workshop (EDOCW), 6th International Workshop on Adaptive Case Management and other non-work ow approaches to BPM, pp. 27-32, Stockholm, Sweden, October 2018. IEEE. doi: 10.1109/EDOCW.2018.00015.
12. R. Ron, R. Kaye. Personalized Connected Care for Complex Chronic Patients. Annual meeting of the Israel Association of medical Information Systems. November 4, 2018, Tel Aviv, Israel
13. E. Vargiu, J.M. Fernández, M. Gonzales-Gonzales, J.M. Morales-Garzón, K. Prunera-Moreda, F. Miralles. Self-Management of Complex Chronic Patients: Needs and A Proposal. Fourth Italian Workshop on Artificial Intelligence for Ambient Assisted Living 2018 (AI*AAL.it), November 23rd, 2018. Trento (Italy)
14. E. Vargiu, J.M. Fernández, F. Miralles, S. Nakar, V. Weijers, H. Meetsma, S. Mariani, M. Mamei, F. Zambonelli, F. Michel, F. Matthes, J. Kelly, J. Eaglesham, R. Kaye. Patient Empowerment and Case Management in CONNECARE. Global Conference on Integrated Care (GCIC 2018). Singapore, February 1-3, 2018.

2017

15. J.M. Fernandez, M. Mamei, S. Mariani, F. Miralles, A. Steblin, E. Vargiu, F. Zambonelli. Towards Argumentation-based Recommendations for Personalised Patient Empowerment. Proceedings of the 2nd International Workshop on Health Recommender Systems co-located with the 11th International Conference on Recommender Systems (RecSys 2017). Como, Italy – August 27 - 31, 2017.

16. M. Lippi, M. Mamei, S. Mariani, and F. Zambonelli. Coordinating distributed speaking objects. In 2017 IEEE 37th International Conference on Distributed Computing Systems (ICDCS) (pp. 1949-1960), 2017.
17. S. Mariani, A. Omicini, and G. Ciatto. Novel Opportunities for Tuple-based Coordination: XPath, the Blockchain, and Stream Processing. 18th Workshop" From Objects to Agents". Vol. 1867. Sun SITE Central Europe, RWTH Aachen University, 2017.
18. E. Vargiu. From Healthy to Happy Ageing: the Power of Self-Management. AI*AAL.it 2017. Artificial Intelligence for Ambient Assisted Living. Proceedings of the Third Italian Workshop on Artificial Intelligence for Ambient Assisted Living 2017 co-located with 16th International Conference of the Italian Association for Artificial Intelligence (AI*IA 2017). Bari, Italy, November 16th and 17th, 2017. CEUR proceedings Vol-2061, pp. 1-3.
19. E. Vargiu and F. Zambonelli Agent abstractions for engineering IoT systems: A case study in smart healthcare. In 2017 IEEE 14th International Conference on Networking, Sensing and Control (ICNSC) (pp. 667-672), 2017.

3.1.4 Thesis

2020

1. Eik Baltaxe. Evaluation and digital transformation of integrated care services. University of Barcelona, Faculty of Medicine.
2. Maica Herranz. Proposals for vertical and horizontal shared care agreements. University of Barcelona, Faculty of Medicine.

3.1.5 Technical Report

2016

1. Project Consortium TUM Living Lab Connected Mobility. Digital mobility platforms and ecosystems. Technical report, Software Engineering for Business Information Systems (sebis), München, Germany, July 2016.

3.2 Participation to Conferences and Workshops

From the very beginning of the project, all the consortium participated in several conferences and workshop to disseminate the CONNECARE idea, its evolution, and, at its end, results and lessons learnt.

Table 3 - Number of conferences and workshops attended by the CONNECARE consortium as presenter.

	2016	2017	2018	2019
Conferences and workshops	5	13	23	20

The full list is given in the following.

2019

1. 6th International **Conference on Internet Science.** Perpignan (France). December 3rd, 2019. E. Vargiu (keynote speaker): *Citizen empowerment throughout the 4 pillars of health*.
2. **SIOG**. Genève (Switzerland). November 14th, 2019. L. Jonker (poster presentation): *Implementing eHealth for postoperative home monitoring of elderly cancer patients: a feasibility study*.
3. **Premios Valor**. Lisbon (Portugal). November 12th, 2019. F. Miralles: *Success story of Catalonia in healthcare innovation*.
4. **Gerionne Symposium Cancer in elderly patients**. Ede (The Netherlands). November 6th, 2019. L. Jonker (poster presentation): *Implementing eHealth for postoperative home monitoring of elderly cancer patients: a feasibility study*.
5. **IoT Solutions World congress, IoT Catalan Alliance**. Barcelona (Spain). October 29th, 2019. F. Miralles: *Digital health solutions using IoT technologies*.
6. **ESSO 39**. Rotterdam (The Netherland). October 11th, 2019. L. Jonker: *Implementing eHealth for postoperative home monitoring of elderly cancer patients: a feasibility study*.
7. **XPatient 2019**. Barcelona (Spain). September 18th, 2019. G. Torres (panel presentation): *Projecte Connecare a Lleida. Una nova via d'atenció per als pacients crònics complexes [The CONNECARE project in Lleida. A new integrated care pathway for chronic complex patients]*
8. **XPatient 2019**. Barcelona (Spain). September 17th-18th, 2019. F. Miralles: organization and participation in panels.
9. **7th International Jerusalem Conference on Health Policy**. Jerusalem (Israel). September 15th-16th, 2019. R. Ron (poster presentation).
10. **Summer School on Computational methods in translational medicine.** Milan (Italy). June 27th, 2019, E. Vargiu (lecturer): *Patient empowerment from an Integrated Care perspective*.
11. **XXI Jornada de la Societat Catalana de Qualitat Assistencial**. Lleida (Spain). June 13th, 2019. G. Torres (oral presentation): *Projecte CONNECARE d'assistència integrada per a pacients crònics complexos [The CONNECARE Project for Integrated Care of Complex Chronic Patients]*

12. **IEEE 32nd International Symposium on Computer-Based Medical Systems**. Cordoba (Spain), June 5th-7th, 2019. S. Mariani: *Risk Prediction as a Service: a DSS Architecture Promoting Interoperability and Collaboration*.
13. **6th Annual Meeting of the Association of Public Health Physicians and Public Health Schools in Israel**. Israel. June 3rd, 2019. R. Ron (poster presentation).
14. **Conference of the American Society of Thoracic 2019**. Dallas (United States of America). May 18th, 2019. J. de Batlle (oral and poster presentation): *Implementation of an integrated care platform for the management of complex chronic patients in Lleida, Spain*.
15. **Supporting Health by Technology**. Groningen (The Netherlands). May 16th-17th, 2019. B.M. Buitenhuis and E.I.Metting (poster presentation): *CONNECARE, a mobile app providing connected care and insight in the physical activity and its effects on the quality of life of chronic lung patients.*
16. **Supporting Health by Technology**. Groningen (The Netherlands). May 17th, 2019. M.M. Lahr (oral presentation): *Implementing eHealth for postoperative home monitoring of elderly cancer patients: a feasibility study*.
17. **Chirurgendagen**. Veldhoven (The Netherlands). May 17th, 2019. L. Jonker (oral presentation): *EHealth implementatie in de postoperatieve zorg bij ouderen met kanker: een haalbaarheidsstudie*.
18. **De Week van de Longen 2020 (The Week of the Lungs 2020)**. Ermelo (The Netherlands). April 6th-9th, 2019. V. Wagenaar (poster presentation and pitch, nominated for the "most relevant research" price): *Smartwatches and the CONNECARE application: those monitoring step count by patients and research need to more physical activity?*
19. **International Conference on Integrated Care (ICIC2019)**. San Sebastian (Spain). April 1st-3rd, 2019. E. Vargiu (oral presentation): *Connected Care for Complex Chronic Patients in Lleida*. I. Cano (poster presentation): Implementation of digital health tools for scalability of a prehabilitation service. E. Vargiu (poster presentation): *Deliver Intelligence to Integrate Care: the CONNECARE Way*. E. Vargiu (poster presentation): *A Self-Management System for Complex Chronic Patients*.
20. **International Conference on Integrated Care (ICIC2019)**. San Sebastian (Spain). April 2nd. R. Kaye, R. Ron and the ASSUTA team (special workshop): *Overcoming Integration Failure Through Negotiation – A Workshop for Doers and Planners CONNECARE: A Bridge Over Troubled Waters*.

2018

21. **e-Health conference by the Dutch federation of University Medical Centres.** Amsterdam (The Netherlands). December 2018. E.I. Metting: The CONNECARE project.

22. **SEOHS**. Rotterdam (The Netherlands), December 14th, 2018. L. Jonker (poster presentation): *E-Health implementatie in de postoperatieve zorg bij ouderen met kanker: studieprotocol*.
23. **Learning together meeting**. Macabbi (Israel). December 13th, 2018. ASSUTA: *The CONNECARE project.*
24. **Promotion and Prevention marketplace workshop on digitally-enabled, integrated, person centred care organized by the European Commission.** Ispra (Italy). December 12th-13th, 2018. J. Roca: *Catalan open innovation hub on ICT-supported integrated care services for chronic patients*.
25. **EHTEL Annual Symposium "Empowered Partners in Health through user-driven digitalization".** Brussels (Belgium). December 3rd, 2018. R. Kaye: *The CONNECARE project*.
26. **Fourth Italian Workshop on Artificial Intelligence for Ambient Assisted Living 2018 (AI*AAL.it)**. Trento (Italy). November 23rd, 2018. E. Vargiu: *Self-Management of Complex Chronic Patients: Needs and A Proposal.*
27. **2nd International meeting of the European Association of Systems Medicine**. Utrecht (The Netherlands). November 7th-9th, 2018. I. Cano, A. Tenyi, D. Gomez-Cabrero, M. Cascante, J. Roca (poster presentation): *A systems approach to patients with COPD*.
28. **Annual meeting of the Israel Association of medical Information Systems.** Tel Aviv, Israel. November 4th, 2018. R. Ron: *Personalized Connected Care for Complex Chronic Patients*.
29. **ICT4Life Final Conference**. Brussels (Belgium), October 18th, 2018. E. Vargiu (invited talk): *The Future of Integrated Care: Enhancing the value of care to people, how innovations meet end users' needs in integrated care contexts - The CONNECARE Experience.*
30. **IEEE EDOC 2018**. Stockholm (Sweden), October 16th-19th, 2018. F. Michel: *An-Overview-of-Tools-for-an-Integrated-and-Adaptive-Healthcare-Approach* and *A holistic model-based adaptive case management approach for health-care.*
31. **Jornades R+D+I TIC Salut i Social 2018**. Vic (Spain). September 27th, 2018. E. Vargiu: *demo session.*
32. **XPatient 2018**. Barcelona (Spain), September 20th, 2018. E. Vargiu: *Self-management of chronic patients in CONNECARE: Preliminary results at the Santa Maria de Lleida Hospital.*
33. **International Workshop on Massively Multiagent Systems**. Stockholm (Sweden), July 14th, 2018. F. Zambonelli: *Distributed Speaking Objects: A Case for Massive Multiagent Systems*.
34. **2018 Pre-habilitation World Conference.** Eindhoven (The Netherlands), June 27th-29th, 2018. A. Barberan: *CONNECARE: A Catalan Clinical Controled Trial case study on the pre-habilitation before major abdominal surgery*.
35. **Software Technologies: Applications and Foundations**. Toulouse (France), June 25th-29th, 2018. S. Mariani; *Coordination of Complex Socio-Technical Systems: Challenges and Opportunities*.

36. **2nd EFLM Strategic Conference; Handling disruption of Laboratory Medicine in Digital Health**. Mannheim (Germany). June 18th-19th, 2018. J. Roca: *Paradigm changes for diagnosis: using big data for prediction*.
37. **The Annual Conference of the Israel Association of Physicians and Schools of Public Health**. June 4th, 2018. Poster presentation by ASSUTA.
38. **Primary care respiratory conference**. Porto (Portugal), May 31st-June 2nd, 2018. E. Metting: *Development of the CONNECARE app for asthma and COPD patients*.
39. **International Conference on Integrated Care (ICIC 2018)**. Utrecht (The Netherland), May 23rd-25th, 2018. M. Jager (oral presentation): *Improving selfmanagement of older adults through the CONNECARE system*. E. Vargiu (oral presentation): *Patient Empowerment in CONNECARE*. R. Kaye (poster presentation): *Complex patients undergoing major elective surgery.*
40. **The 13th Annual Conference of the Israel National Institute for Research on Health Policy and Services**. May 9th, 2018. Poster presentation by ASSUTA.
41. **3rd European Conference on Translational Bioinformatics (ECTB): Biomedical Big Data Supporting Precision Medicine.** Barcelona (Spain), April 16th - 17th 2018. Á. Tenyi (poster presentation): *A systems approach to non-pulmonary manifestations of COPD***.**
42. **EIP-AHA Conference of Partners**. Brussels (Belgium), February 27-28, 2018. R. Kaye: *Assuta Ashdod – CONNECARE Project*. CONNECARE was selected for presentation by the organizers of the B3 - integrated Care Action Group as an important step forward in integrated care in Europe.
43. **Global Conference on Integrated Care (GCIC 2018)**. Singapore, February 1-3, 2018. R. Kaye: *Integrating the Patient Journey with Digital Health*.

2017

44. **Kickoff conference of CDI Innovation Lab for Healthy Aging**. Israel. December 21st, 2017. ASSUTA: The CONNECARE project.
45. **Third Italian Workshop on Artificial Intelligence for Ambient Assisted Living 2017 (AI*AAL.it)** a Workshop of AIxIA 2017. Bari (Italy), November 16th, 2017. E. Vargiu (invited talk): *From Healthy to Happy Ageing: the Power of Self-Management.*
46. **2E Journée Innovation en Santé Publique**. Lille (France), November 7th, 2017. E. Vargiu (invited talk): *The CONNECARE project*.
47. **XPatient 2017**. Barcelona (Spain), September 14th, 2017. E. Vargiu: *Self-Management of Complex Chronic Patients: The CONNECARE Experience.*
48. **Nurse Case Manager course at Assuta Ashdod**. Ashdod (Israel). September 12th, 2017.

49. **ERS, European Respiratory Society International Congress 2017**. Milan (Italy). September 9th-13th, 2017. A. Barberan: *Personalised prehabilitation in high-risk patients undergoing elective major abdominal surgery: a randomised controlled trial.*
50. **2nd International Workshop on Health Recommender Systems** co-located with the 11th International Conference on Recommender Systems (RecSys 2017). Como, Italy – August 27 - 31, 2017. S. Mariani: *Towards Argumentation-based Recommendations for Personalised Patient Empowerment*.
51. **18th Workshop "From Objects to Agents"**. Scilla (Italy), June 15th-17th, 2017. S. Mariani: *Novel Opportunities for Tuple-based Coordination: XPath, the Blockchain, and Stream Processing*.
52. **37th IEEE International Conference on Distributed Computing Systems**. Atlanta (USA), June 5th-8th, 2017. M. Mamei; *Coordinating distributed speaking objects*.
53. **International Conference on Integrated Care (ICIC 2017)**. Dublin (Ireland), May 8th-10th, 2017. R. Kaye (oral presentation): *Bringing social and health care – An innovative framework*. R. Kaye (poster presentation): *From Connected Care to Integrated Care - A Work in Progress.* E. Vargiu (poster presentation): *Integrated Care for Complex Chronic Patients*
54. **14th IEEE International Conference on Networking, Sensing and Control (ICNSC 2017)**. Calabria (Italy), May 17th, 2017. F. Zambonelli: *Agent Abstractions for Engineering IoT Systems: a Case Study in Smart Healthcare*
55. **ICDA meeting International Care Delivery Alliance Annual Meeting**. April 24th, 2017, Barcelona (Spain). ASSUTA*: CONNECARE as Part of Ashdod Integrated Care***.**
56. **Driving Integrated Care with Data from Health and Social Care, EHTL Symposium**. Brussels (Belgium), March 16th, 2017. R. Kaye: *CONNECARE as part of Ashdod Integrated Care System*

2016

57. **eHealth Research 2016**. Paris (France), October 11th, 2016. E. Vargiu: *Personalized Connected Care for Complex Chronic Patients*
58. **Jornades R+D+I TIC Salut i Social 2016**. September 29th, 2016, Vic (Spain). E. Vargiu: *Personalized Connected Care for Complex Chronic Patients*
59. **XPatient 2016**. September 21, 2016, Barcelona (Spain). F. Miralles: *The patient's experience as an engine of innovation in health technologies*
60. **European Respiratory Society Annual Congress**. September 4th, 2016, London (UK). ASSUTA: *Presentation of CONNECARE*.
61. **Workshop on W4-AI: Context – Multimodal Analytics – Internet of Things** co-located with ECAI 2016. The Hague (The Netherlands), August 30th, 2016. E. Vargiu: *Third Generation Teleassistance: Intelligent Monitoring Makes the Difference.*

Some pictures of dissemination activities are provided below (chronological order).

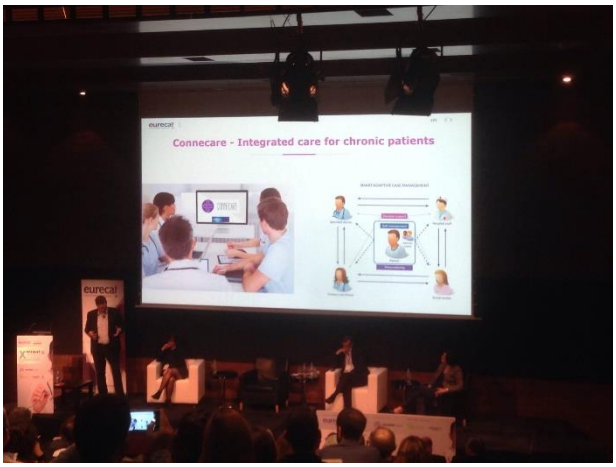


Figure 6 - Felip Miralles (EURECAT) at XPatient 2016.

Figure 7 - Rachelle Kaye (ASSUTA) at ICIC 2017.

Figure 8 - Lara Verhallen (UMCG) at the International Primary Care Respiratory group Conference, 2018.

Figure 9 - The poster by UNIMORE at the 2nd International Workshop on Health Recommender Systems (2017).

Figure 10 - Margot Jager (UMCG) at ICIC 2018.

Figure 11 - Eloisa Vargiu (EURECAT) at the final conference of ICT4Life (2018).

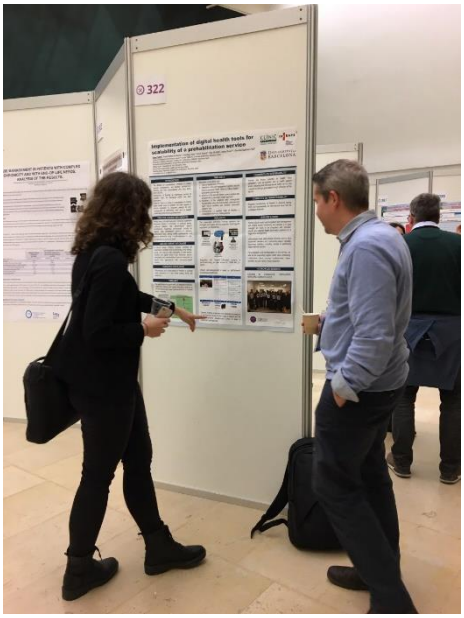


Figure 12 - Isaac Cano (IDIBAPS) presenting his poster at ICIC 2019.

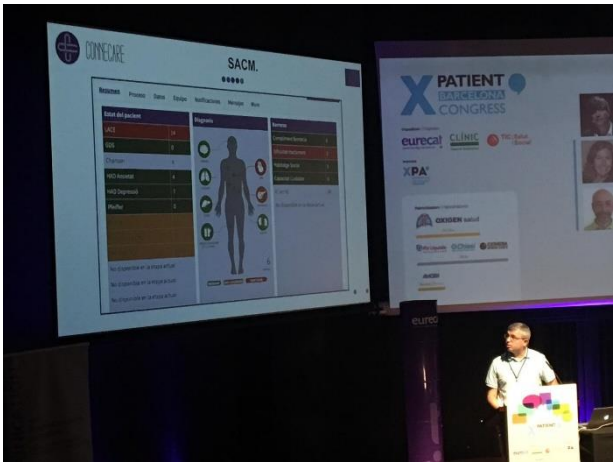


Figure 13 - Gerard Torres (IRBLL) at XPatient 2019.

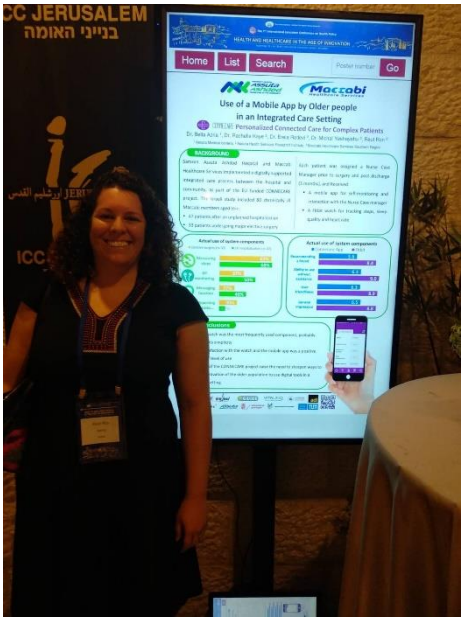


Figure 14 - Reut Ron (ASSUTA) at 7th International Jerusalem Conference on Health Policy (2019).

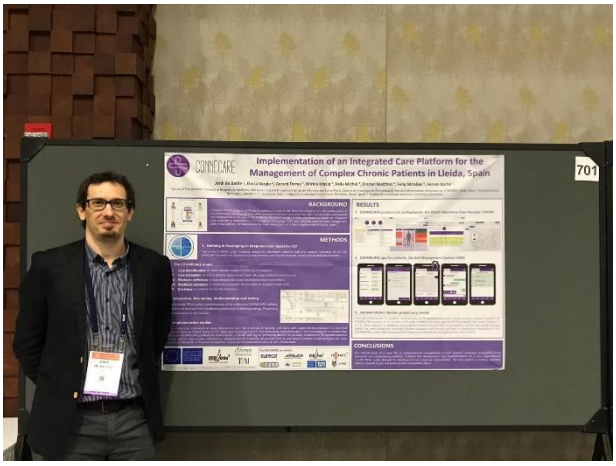


Figure 15 - Jordi de Batlle (IRBLL) presenting the poster at the American Thoracic Society 2019.

3.3 European Commission Channels

3.3.1 eHealth, Wellbeing and Ageing Newsletter

An abstract illustrating the project and its first results has been published in the newsletter on eHealth, Wellbeing, Ageing by the European Commission, Digit Connect (August 1st, 2019). The abstract is available online: https://ec.europa.eu/digital-single-market/en/news/connecare-personalised-connected-care-complex-chronic-patients. A screenshot is given in Figure 16.

Figure 16 - Screenshot of the CONNECARE abstract in the 3.3.1 eHealth, Wellbeing and Ageing Newsletter

3.3.2 Euroregion Award

After presenting a CONNECARE demo at the "Jornades R+D+I TIC Salut i Social 2018"[4] (see), EURECAT received the award for innovation by Euroregion Pireneos-Mediterraneo[5] on October 16th, 2018. Figure XX shows the ceremony during HealthIO 2018 in Bacerlona.

[4] Research, development, and innovation days (at Catalan level).

[5] http://www.euroregio.eu/

Figure 17 - Demo and poster session at Jornades R+D+I TIC Salut i Social 2018.

Figure 18 - Award ceremony during HealthIO 2018.

3.4 CONNECARE Workshops

3.4.1 The CONNECARE Workshop at ICIC18

On May 25th, 2018 in conjunction with the 18th International Conference on Integrated Care (Utrecht, The Netherlands) a workshop was organized in collaboration with the PHC-25 funded projects ICT4Life, CARESGIVERSPRO-MMD, POLYCARE, and ProACT. Representatives of all the projects presented a panel on “Digital health and ICT tools for the future: what’s the added value for integrated care?”. Figure 19 shows the poster that was prepared.

The workshop addressed the different key points proposed in Theme 1 from the perspective of 5 H2020 integrated-care projects (CONNECARE, ICT4LIFE, CAREGIVERSPRO-MMD, ProACT, and POLYCARE). The focus of these projects is to utilize state of the art Information Communication Technologies-Assistive Technology (ICT-AT) to enhance the value of care received to increase their Quality of Life, social inclusion and autonomy. These innovative solutions will connect, support and

empower patients, caregivers and health professionals, improving the value to and the sustainability of health and social care.

Figure 19 - The poster of the CONNECARE workshop.

More specifically the workshop discussed on:

- The different approaches followed by the projects while enhancing value of care to people.
- Professionals' and carers' experience while utilizing health ICT-AT as well as feedback provided by patients.
- Methodologies and processes proposed to improve integrated care system efficiency and health outcomes.
- Findings on the cost efficiency of integrated care ICT-AT based solutions and their exploitation.

The exchange of approaches, ideas and results aims to bring a common understanding on the key points proposed on Theme 1, also allowing to extend collaboration among stakeholders.

The workshop was co-organized by representatives of the 5 EU-funded projects and was organized on a session presenting each of the projects focusing on the key topics of Theme 1: approaches followed by each project; innovative aspects and added value brought for which stakeholders; impact on the current care delivery structure.

The workshop was attended by almost 30 people who were asked to interactively participate in the event by answering four questions. The two first aimed at introducing the topic and revealed that in 2016, the amount of elderly (65 or over) in the total population of the European Union (28 Member States) was 19.2%, and that 45% of them used internet at least once a week. The two other aimed at collecting the audience opinion on two issues: “Which characteristic do you consider a must for digital IC solutions to cover end-users needs?” and “According to your opinion, how can digital tools best improve integrated care?”. The results revealed that the majority of the participants value first a “Customized and tailored to patients’ needs” digital tool (52.7%) and solution that are “Kept simple” (41.6%). The aspects “Safe to use” and “Compatible with other devices/applications” respectively scored 5.5% and 0%.

Figures below show some shots from the workshop.

Figure 20 - Final organization meeting.

Figure 21 - Part of the organization team of the workshop at ICIC 2018.

Figure 22 - Rachelle Kaye (ASSUTA) presenting CONNECARE.

Figure 23 - CONNECARE consortium members at the workshop. From the left: Rachelle Kaye (ASSUTA), Eloisa Vargiu (EURECAT), and Franco Zambonelli (UNIMORE).

3.4.2 The CONNECARE Workshop by ASSUTA at ICIC19

On April 2nd, 2019 in conjunction with the 19th International Conference on Integrated Care (San Sebastian, Spain) a workshop was organized by ASSUTA with the title "Overcoming Integration Failure Through Negotiation – A Workshop for Doers and Planners CONNECARE: A Bridge Over Troubled Waters".

The workshop was organized and presented by Dr. Rachelle Kaye (International Projects Coordinator, Assuta Medical Centers), Keren Shechter Azulay (VP General Director Southern district, Maccabi Healthcare Services), and Reut Ron (Health Policy Researcher on CONNECARE project, Assuta Health Services Research Institute). Target audience was health care managers, clinicians, and researchers.

Aims and objective of the workshop were:

- To identify the different and sometimes conflicting interests of the 3 major stakeholders – the Payer(s) (State, Region, Municipality, social insurer), the providers (clinicians, provider organizations), the patient and his caregivers
- To divide workshop participants into 3 groups- representing the 3 stakeholder groups
- To set up consensus groups with representatives of all 3 stakeholders.
- To challenge participants in the small groups to negotiate a workable integrated care model that takes into account the interests of all 3 stakeholders.
- To share learnings among the groups regarding the process and the outcomes.
- To briefly share 4 patient-centered innovative integrated care solutions that have been implemented in Ashdod with preliminary results.

It was organized as follows:

a. At the entrance to the workshop there will be notes/stickers in three colors according to the stakeholder group and each participant will be given randomly a note/sticker.
b. Setting the Scene and introduction to the workshop – Dr Rachelle Kaye (5 minutes)
c. The four big lies of barriers to integration – Keren Schecter Azoulay (15 minutes)
d. Negotiating an integrated care model in groups (30 minutes)
    - Each group will choose: discussion leader, recorder, presenter/s.
    - Each stakeholder will present their most important interests and motivations.
    - The group in its discussion will attempt to define a model that creates continuity and integration between all stakeholders, including necessary compromises or concessions, taking into account the existing interests and limitations.
    - The group will prepare a 3-minute TED presentation to present the model and the important points that emerged in the group discussion.
    - The group will use a structured PPT file to discuss, develop and present the model.
e. Presentation of groups findings and discussion (20 minutes)

f. Presentation of integrated care processes in Assuta/Maccabi Ashdod (15 minutes)
   - Joint clinical staff & Home Rehabilitation – Dr Rachelle Kaye (5 minutes)
   - Connecare. Hospital–Community integration for patients with complex needs Community – Reut Ron (5 minutes)
   - Community integrated care unit in the hospital – Keren Schechter Azulay (5 minutes)
   - Summary of learnings and comments from participants (5 minutes)

Figures below show some moments of the workshop.

Figure 24 - Presentation of the workshop.

Figure 25 - Reut Ron (ASSUTA) presenting CONNECARE at the worksshop.

Figure 26 - Working group during the workshop. Eloisa Vargiu (EURECAT) attending.

3.5 CONNECARE Stand at ICIC16

CONNECARE was present at the 16th International Conference on Integrated Care –held in Barcelona (Spain) from May, 23rd to May, 25th 2016– in form of a CONNECARE stand. Members of EURECAT, ASSUTA, and IDIBAPS present the CONNECARE idea and search for potential stakeholders.

Figure 27 - The CONNECARE stand at ICIC2016.

3.6 CONNECARE Newsletters

According to what scheduled in the DoA, 3 newsletters, one for each period, have been prepared by ADI with the support of all the consortium and disseminated in the website and in further media. Each of them correspond to a specific deliverable: D8.9 “CONNECARE newsletter nº1” (submitted at M14), D8.10 “CONNECARE newsletter nº2 (submitted at M31), and D8.11 “CONNECARE newsletter nº 3” (submitted at M45 as this deliverable). Figure 28, Figure 29, and Figure 30 show the first page of each newsletter.

CONNECARE

Issue 1

Welcome to 2020 Vision; keeping you up-to-date with all the latest news from the CONNECARE team

2020 Vision

ABOUT CONNECARE

The ambition of the CONNECARE consortium is to co-design, develop, deploy, and evaluate a novel smart, adaptive integrated care system for chronic care management. This will save European healthcare organisations huge sums whilst improving patient outcomes. The consortium contains all the necessary partners to ensure success.

The CONNECARE consortium is composed of ten partners from six European countries

Based on the concept of 4P medicine, CONNECARE will provide decision support for the adaptive management of personalised clinical pathways and will deliver tools to monitor patients' activities and status, thus empowering them and providing them with recommendations to self-manage their condition, resulting in substantial improvements in their quality of life.

An iterative patient-centred co-design process will ensure a progressive refinement of model and tools, providing foundations for adoption and transferability. In addition, clinical trials will be held in three leading-light regions in integrated care uptake –Catalonia, Israel, and Groningen – to evidence improvements in outcomes and efficiency. Consortium members are active in the EIP AHA B3 Action Group; transfer of results to relevant stakeholders across Europe, beyond the stakeholders in CONNECARE, is guaranteed.

www.connecare.eu @ConnecareH2020

Figure 28 - First page of the 1st newsletter.

CONNECARE

Issue 2

Welcome to 2020 Vision; keeping you up-to-date with all the latest news from the CONNECARE team

2020 Vision

Clinical Studies started on May 2018!

Recruitment for CS2 has commenced with patients recruited across all sites. IRBLL have reported good professional engagement across Surgery, Internal Medicine, Cardiology and Pneumology, however, like UMCG and Assuta, patient engagement of those whom fit the pre-determined inclusion criteria has proved challenging.

The commonly reported theme affecting patient recruitment was age – fewer older patients are selected for elective surgery; use of technology: no internet, averse to using an App; most assessed patients live alone and don't pass the technology test. Other rationales include COPD and IC exacerbations low in summer season; preference to use private hospitals (*Assuta Maccabi patients*), and patients scheduled for elective surgery are operated within a week to 10 days (no time for pre-habilitation).

Great work is being carried out to overcome these barriers and achieve full inclusion post the summer holidays: brochures and user guides have been prepared for the patients, with UMCG developing a video; FitBits and tablets have been purchased by Assuta for those patients who would like to participate but do not have the technology.

Recruitment brochure in Israel

Dr. **Gerard Torres** from IRBLL, presenting the CONNECARE system to primary care and hospital doctors from the Hospital Santa Maria and Hospital Arnau de Vilanova (Lleida, Spain)

www.connecare.eu @ConnecareH2020

Figure 29 - First page of the 2nd newsletter.

Figure 30 - First page of the 3rd newsletter.

3.7 CONNECARE Website

3.7.1 The Website at a Glance

The CONNECARE website is available here: https://www.connecare.eu/ and is organized as follows:

- Home (see Figure 31)
- About CONNECARE
  - The facts (see Figure 32)
  - European projects
- The consortium (in which each member put a description and the main participants, see Figure 33 for the eWAVE team).
- News and events (see an example in Figure 34).
- Publications
- Videos
- Contact us (the generated email is sent to the EURECAT CONNECARE team), see Figure 35.

The description of the website is given in D8.5 “External stakeholder-facing website to assist dissemination and communication”.

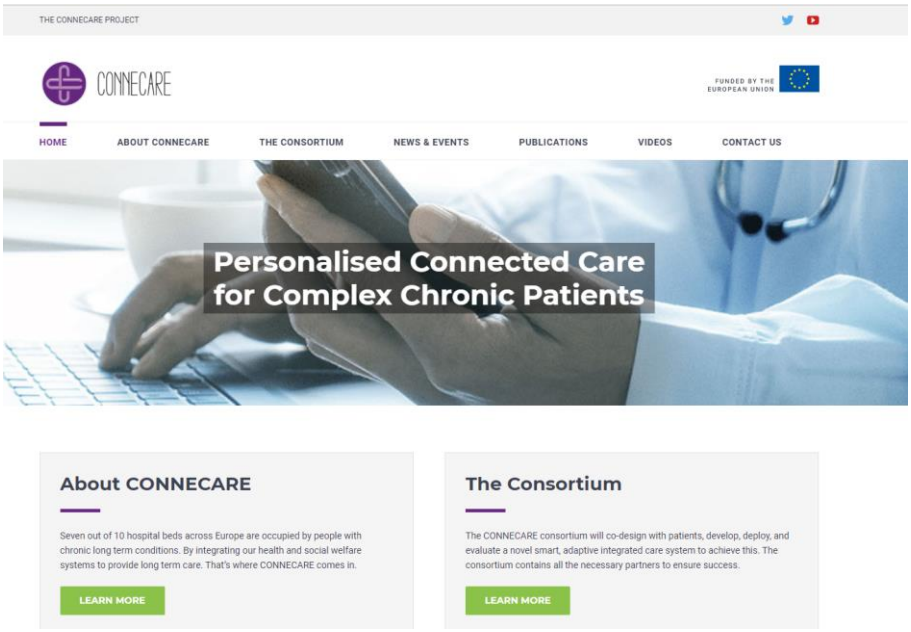


Figure 31 - Home page of the CONNECARE website.

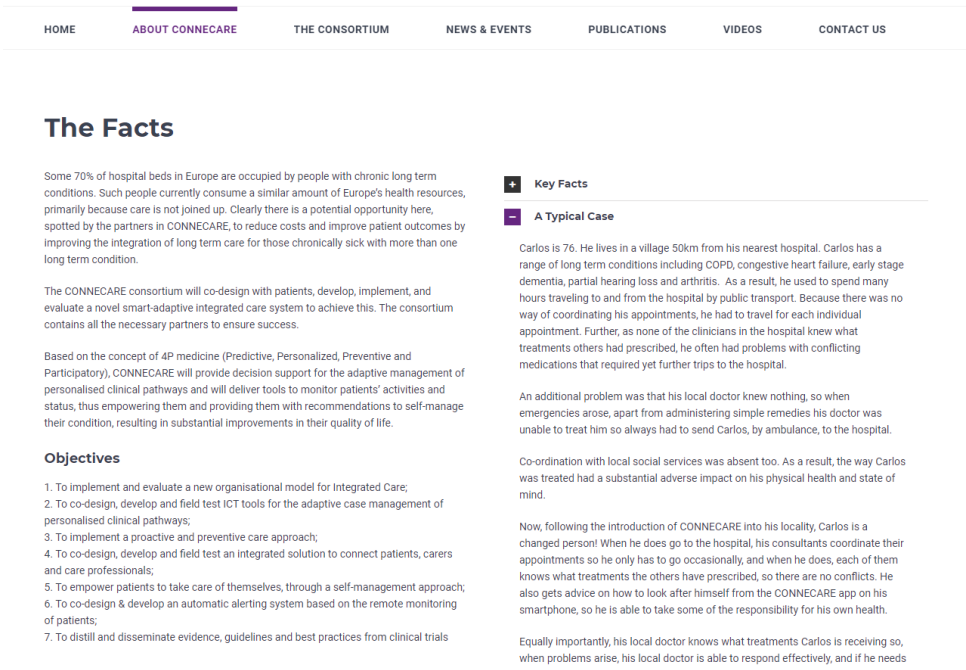


Figure 32 - CONNECARE website: the facts.

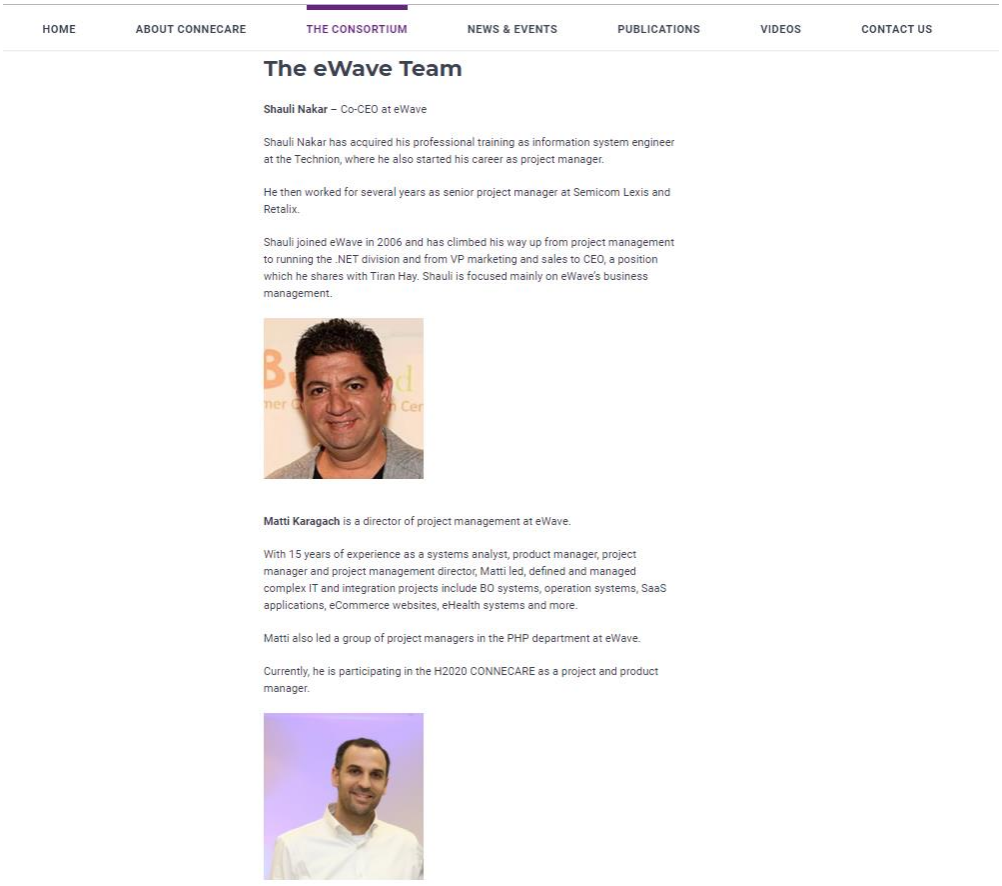


Figure 33 - Example of consortium member description: eWAVE.

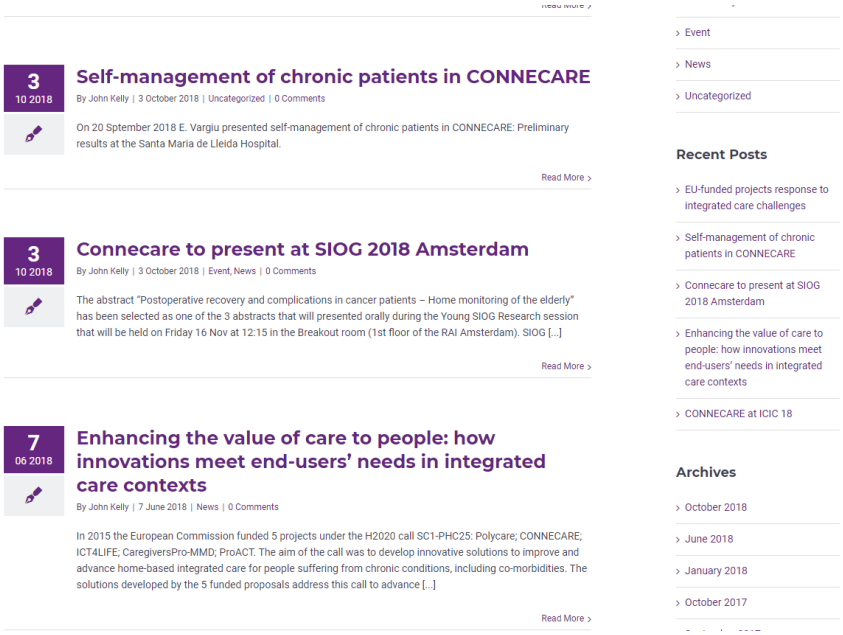


Figure 34 - Example of news.

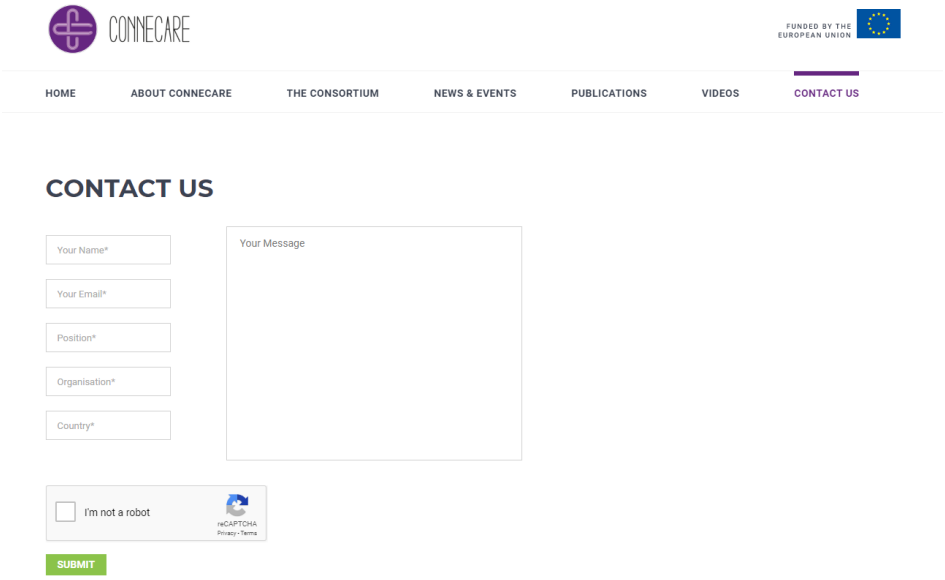


Figure 35 - Form to contact with the CONNECARE consortium.

3.7.1 Usage Statistics

The website has been monitored by relying on Google analytics. Figure 36 shows the trend of the access to the website. Unfortunately, a period of data is missing because a plugin was incorrectly installed with the ADI tracking code rather than the CONNECARE tracking code around the time one of the ADI DevOps engineers left.

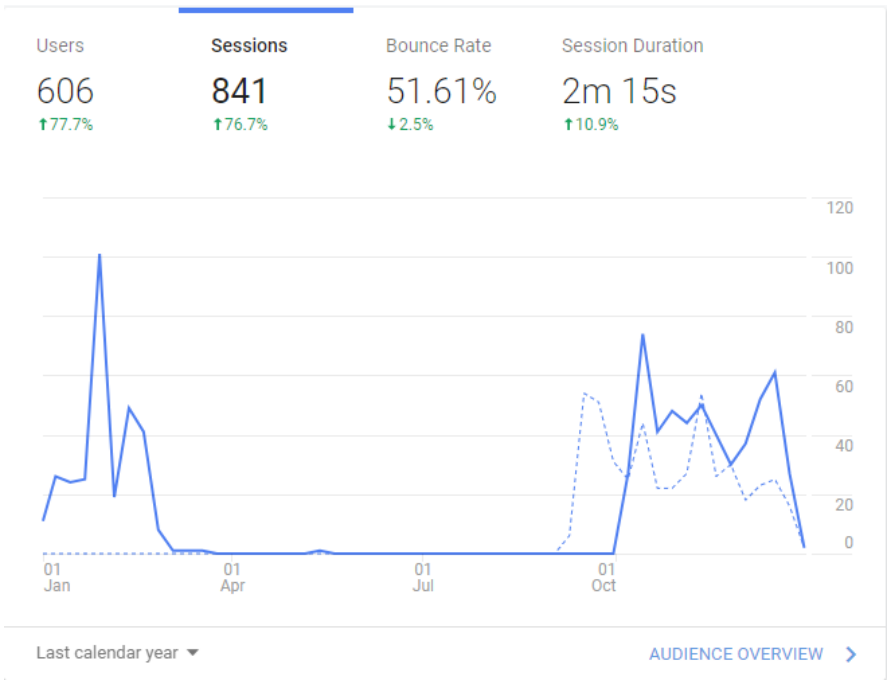


Figure 36 - Usage statistics.

3.8 CONNECARE Videos

According to the DoA, 2 videos have been produced and used for dissemination.

The first one corresponds to deliverable D8.7 “First CONNECARE video” and was delivered at M6. The animation is based on the storyboard in the original D8.6 “Project Factsheet”, see also Section 3.9. Some animations are shown in Figure 37.

The video is publicly online in the YouTube canal of CONNECARE: https://www.youtube.com/watch?v=776CnQ0p0RI

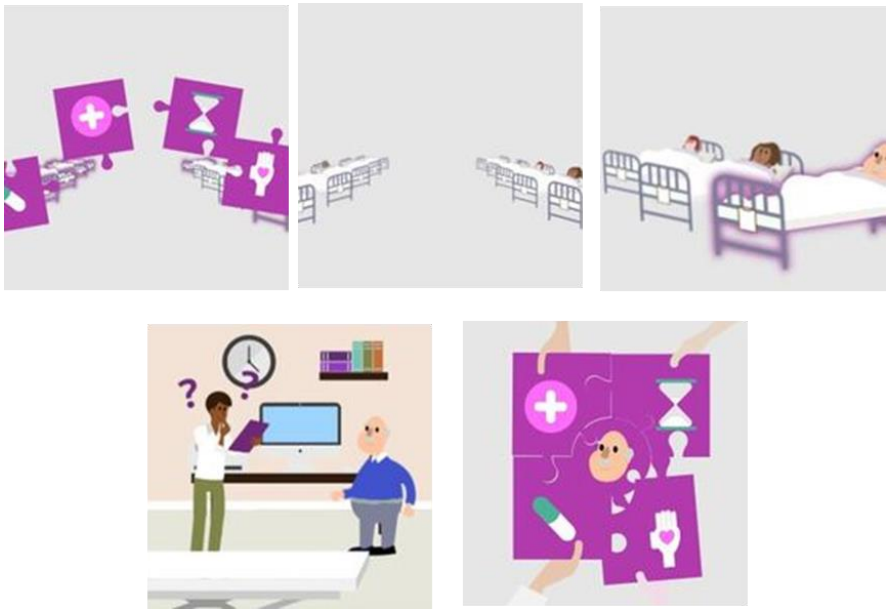


Figure 37 - Animations from the first CONNECARE video.

The final video summarizes the main results of the project and focuses on experiences from patients, carers, and professionals in the 4 sites of the project. Two versions have been delivered: short version of 3 minutes 06 seconds, available here: https://youtu.be/qdaOAbM0WWk; and a long version of 5 minutes 32 seconds available here: https://youtu.be/CLH8o9E5pRE. Figure 38 shows some screenshot from the video.

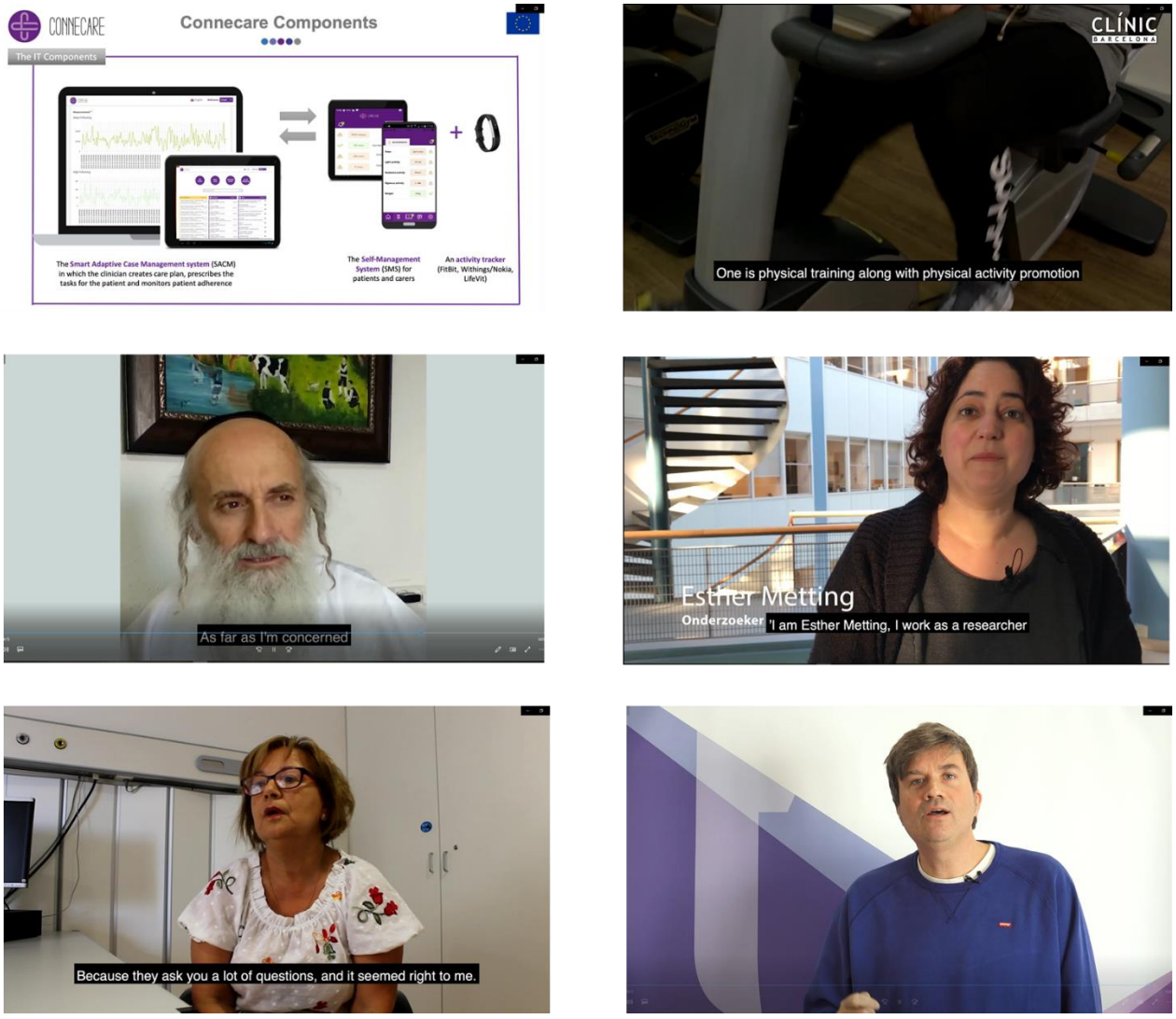
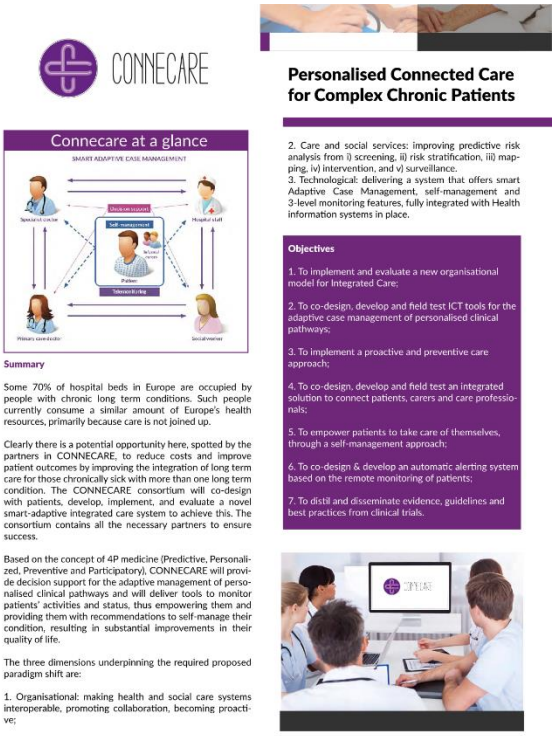


Figure 38 – Screenshots from the final video: the CONNECARE system (on top-left), the rehabilitation programme at Hospital Clínic (on top-right), a testimonial by a patient from Israel (on middle-left), Esther Metting from UMCG explaining the experience in Groningen (on middle-right), a testimonial by a patient from Lleida (on bottom-left), and Felip Miralles, coordinator of the project, summing-up the CONNECARE vision (on bottom-right).

The final videos will be delivered at M45, together with this deliverable, as D8.8 “Final CONNECARE” video.

3.9 CONNECARE Factsheet

The CONNECARE factsheet was submitted at M1 and reported in D8.6 “Project factsheet”. For the sake of completeness, Figure 39 and Figure 40 show its content.



CONNECARE

Personalised Connected Care for Complex Chronic Patients

Connecare at a glance

SMART ADAPTIVE CASE MANAGEMENT

Summary

Some 70% of hospital beds in Europe are occupied by people with chronic long term conditions. Such people currently consume a similar amount of Europe's health resources, primarily because care is not joined up.

Clearly there is a potential opportunity here, spotted by the partners in CONNECARE, to reduce costs and improve patient outcomes by improving the integration of long term care for those chronically sick with more than one long term condition. The CONNECARE consortium will co-design with patients, develop, implement, and evaluate a novel smart-adaptive integrated care system to achieve this. The consortium contains all the necessary partners to ensure success.

Based on the concept of 4P medicine (Predictive, Personalized, Preventive and Participatory), CONNECARE will provide decision support for the adaptive management of personalised clinical pathways and will deliver tools to monitor patients' activities and status, thus empowering them and providing them with recommendations to self-manage their condition, resulting in substantial improvements in their quality of life.

The three dimensions underpinning the required proposed paradigm shift are:

1. Organisational: making health and social care systems interoperable, promoting collaboration, becoming proactive;

2. Care and social services: improving predictive risk analysis from i) screening, ii) risk stratification, iii) mapping, iv) intervention, and v) surveillance.
3. Technological: delivering a system that offers smart Adaptive Case Management, self-management and 3-level monitoring features, fully integrated with Health information systems in place.

Objectives

1. To implement and evaluate a new organisational model for Integrated Care;

2. To co-design, develop and field test ICT tools for the adaptive case management of personalised clinical pathways;

3. To implement a proactive and preventive care approach;

4. To co-design, develop and field test an integrated solution to connect patients, carers and care professionals;

5. To empower patients to take care of themselves, through a self-management approach;

6. To co-design & develop an automatic alerting system based on the remote monitoring of patients;

7. To distil and disseminate evidence, guidelines and best practices from clinical trials.

Figure 39 - Factsheet, page 1.

Case Study: Carlos

Carlos is 76. He lives in a village 50 kilometres from his nearest hospital. Carlos has a range of long term conditions including COPD, congestive heart failure, early stage dementia, partial hearing loss, and arthritis.

As a result, he used to spend many hours travelling to and from the hospital by public transport. Because there was no way of coordinating his appointments, he had to travel for each individual appointment. Further, as none of the clinicians in the hospital knew what treatments others had prescribed, he often had problems with conflicting medications that required yet further trips to the hospital.

A additional problem was that his local doctor knew nothing, so when emergencies arose, apart from administering simple remedies, his doctor was unable to treat him so always had to send Carlos, by ambulance, to the hospital.

Co-ordination with local social services was absent too. As a result, the way Carlos was treated had a substantial adverse impact on his physical health and state of mind.

Now, following the introduction of Connecare into his locality, Carlos is a changed person! When he does go to the hospital, his consultants coordinate their appointments so he only has to go occasionally, and when he does, each of them knows what treatments the others have prescribed, so there are no conflicts. He also gets advice on how to look after himself from the Connecare app on his smartphone, so he is able to take some of the responsibility for his own health.

Equally importantly, his local doctor knows what treatments Carlos is receiving so, when problems arise, his local doctor is able to respond effectively, and if he needs to consult with experts, he knows who to contact in the hospital for help.

Communications with social services and with his carers are far better too so that, for example, when he returns from a hospital stay, his home is ready for him, and there is always a network of people looking after his health & wellbeing.

The result is that Carlos's health is much better looked after. As important though is that all the clinicians looking after Carlos are also able to work more effectively & efficiently.

Participants

Fundació Eurecat (Spain)
Institut d'investigacions biomèdiques August Pi i Sunyer (Spain)
Institut de Recerca Biomèdica de Lleida, Fundació privada Dr. Pifarré Lleida (Spain)
Assuta Medical Centers Ltd. (Israel)
eWave Medical (Israel)
University Medical Centre Groningen (Netherlands)
IP Health Solutions BV (Netherlands)
University of Modena and Reggio Emilia (Italy)
Technische Universität München (Germany)
Advanced Digital Institute (UK)

Contact details

Project co-ordinator: Felip Miralles
Email: connecare@connecare.eu
Phone: +34 93 238 14 00
Website: www.connecare.eu
Twitter: @ConnecareH2020

Connecare Key facts

Project length: 42 months
Budget: €4,964,189.25
Call: PHC-2015-single-stage
Type of Action: RIA
Acronym: CONNECARE
Number: 689802
Test deployments in Catalonia, Groningen & Israel

"The project leading to this application has received funding from the European Union's Horizon 2020 research and innovation programme under grant agreement N° 689802"

Figure 40 - Factsheet, page 2.

3.10 Communication Clippings

CONNECARE also appeared in several newspaper journals both traditional and online. In the following, articles about CONNECARE in the press are presented in reverse chronological order.

2019

1. 01/10/2019 – Segre
   https://www.segre.com/noticies/lleida/2019/10/01/aplicacions_que_ajuden_curar_88063_1092.html

2. 29/09/2019 –Segre (press)

12 | LLEIDA

SALUT INNOVACIO

Aplicacions que ajuden a curar

Pacients crònics faciliten dades al metge sobre el seu estat a través d'una app || Gràcies al projecte Connecare i afirmen que els millora la recuperació

Antonia, Roser i Tere són tres pacients que han utilitzat l'aplicació del projecte Connecare.

L'app fa un seguiment personalitzat que mesura l'exercici físic, la temperatura o la tensió.

INICI L'ANY PASSAT

Està finançada per la UE i s'han fet les proves en 200 pacients de Catalunya, Holanda i Israel

L'OPINIÓ DEL PACIENT

"És com tenir el metge a casa. És una molt bona experiència', diu una pacient que va provar l'app

VEÏNS

Vallcalent alerta d'abocaments il·legals

MOBILITAT

Els usuaris demanen un bus nocturn diari

ENTITATS

Comicis a la FAV dimecres, amb un candidat

3. 30/07/2019: Departament d'Acció Exterior, Relacions Institucionals i Transparència http://exteriors.gencat.cat/ca/ambits-dactuacio/afers_exteriors/ue/fons_europeus/actualitat/detalls/noticia/20190730_connecare


Departament d'Acció Exterior, Relacions Institucionals i Transparència

Inici | Departament | Àmbits d'actuació | Tràmits | Actualitat | Contacte

Inici > Àmbits d'actuació > Acció exterior > Unió Europea > Fons europeus a Catalunya > El projecte europeu CONNECARE, ...

Torna

El projecte europeu CONNECARE, amb el lideratge d'Eurecat i la participació de l' Institut de Recerca Biomèdica de Lleida, ha assolit els primers avanços en la implementació d'un sistema intel·ligent de medicina preventiva i personalitzada en l'atenció als malalts crònics

30/07/2019 | 14:27

CONNECARE

L'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida) ha assolit, dins del projecte europeu CONNECARE, liderat pel centre tecnològic Eurecat, els primers avanços en la implementació d'un sistema intel·ligent, adaptatiu, preventiu i personalitzat en el tractament de les malalties cròniques complexes.

CONNECARE (acrònim de les sigles Personalised Connected Care for Complex Chronic Patients) és una incitativa finançada pel programa d'innovació i recerca de la Unió Europa Horitzon 2020. El projecte, que es duu a terme a Catalunya, Israel i Groningen, compta amb nou participants de sis països i finalitzarà el proper mes de desembre. A més de l'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida), hi participen l'Institut d'investigacions biomèdiques August Pi i Sunyer, Assuta Medical Centers LTD i Ewave LTD (Israel), Academisch Ziekenhuis Groningen i, Università Degli Studi di Modena e Reggio Emilia (Itàlia), Technische Universitaet Muenchen (Alemanya) i Advanced Digital Innovation UK LTD (Reyne Unit).

- Font: Eurecat
- Web projecte CONNECARE
- Horizon 2020

4. 28/07/2019: La Razón – Innovadores (press)


ESCAPARATE DE IDEAS

MEDICINA PERSONALIZADA. El instituto de Investigación Biomédica de Lleida y el centro tecnológico Eurecat están implementando un sistema inteligente, adaptativo, preventivo y personalizado para el tratamiento de enfermedades crónicas complejas, dentro del proyecto europeo Connecare. Permite seguir la evolución del estado clínico de los pacientes.

5. 24/07/2019 – La Mañana (press)

Un estudi fet a Lleida demostra els beneficis de la medicina preventiva i personalitzada en pacients crònics

L'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida) ha aconseguit els primers avanços en la implementació d'un sistema intel·ligent, adaptatiu, preventiu i personalitzat en el tractament de les malalties cròniques complexes.

FOTO: ACN

El dispositiu està desenvolupat dins el projecte abast europeu CONNECARE, que està liderat pel centre tecnològic Eurecat. Els estudis d'implantació es van iniciar el juliol de 2018 a Catalunya, Holanda i Israel i, fins ara, hi han participat un total de 200 pacients. En concret, l'IRBLleida ha provat en 90 pacients de l'Hospital Universitari de Sant Maria una aplicació mòbil i accessible via web que inclou un sistema d'alertes automàtic que connecta els pacients amb els professionals de la salut i cuidadors.

Això permet el seguiment estret de l'evolució de l'estat clínic mitjançant el monitoratge de les constants vitals d'activitat física, qüestionaris i un sistema de missatgeria què pot operar a temps real. A més, incorpora una llista de les prescripcions que els pacients han de seguir dins el seu pla de cura, que pot incloure l'enviament al pacient o cuidador de vídeos educatius breus.

El monitoratge de variables clíniques i la millora de la comunicació entre els professionals i el pacient "ha permès anticipar complicacions, dins d'un model preventiu on el malalt pot estar a casa completament controlat", assenyala Gerard Torres, cap de secció de Medicina Interna de l'Hospital Universitari de Santa Maria. Més enllà d'això, el sistema permet que el pacient o el seu cuidador vagin adquirint coneixements que els ajudin en el control de la malaltia crònica i que les decisions d'actuació davant d'empitjoraments siguin més compartides.

Es tracta, afegeix, d'una solució que "facilita molt la tasca dels metges, perquè els dona accés a tota la informació del pacient", al mateix temps que reverteix en "la millora en la comunicació i en el flux d'informació entre l'hospital i l'atenció primària", un fet que "afavoreix la descàrrega hospitalària i promou la col·laboració entre el personal sanitari i els cuidadors socials".

Gràcies al seguiment i monitoratge dels pacients s'han detectat de manera precoç empitjoraments clínics i s'ha pogut actuar de manera coordinada amb els equips d'atenció primària per evitar ingressos a urgències sanitàries. Torres afirma que hi ha hagut "casos de tot tipus" ja que moltes vegades, l'efecte màxim de les medicacions que s'inicien durant l'ingrés hospitalari es produeix setmanes després de l'alta, com és el cas d'antiarrítmics o medicaments per a la tensió.

Els pacients crònics suposen el 70% de la despesa sanitària a Europa

D'acord amb els darrers estudis sanitaris, els malalts crònics concentren el 70% de la despesa sanitària d'Europa, on es calcula que set 7 de cada 10 llits d'hospital estan ocupats per pacients d'aquestes característiques; un escenari que "el projecte CONNECARE pot ajudar a revertir, tant del punt de vista de la qualitat de l'atenció que reben com des de la perspectiva de la despesa sanitària", apunta.

6. 19/07/2019: La Mañana (press)

La Mañana — VIERNES 19 DE JULIO DE 2019 | LOCAL 9

Dañan los antiguos comederos de ganado de los Camps Elisis

La vieja pila de ladrillo se ubica bajo un cobertizo

Lleida
ARÁNEGA

Los antiguos comederos para el ganado de los Camps Elisis se han desplomado casi en su totalidad y sus restos han quedado tirados en la zona. Yo hace días que la vieja pila de ladrillo, donde antaño se colocaba el alimento para los animales, está derrumbada por motivos que no han trascendido. Esta pila se ubica bajo uno de los dos cobertizos de los Camps Elisis, donde antaño se colocaba el ganado durante la Fira de Sant Miquel. En los últimos días, echo-hinari que grupos de personas y vehículos se refugian por allí.

FOTO: Lida Sabaté / Los restos del comedero fueron dios en el suelo

FOTO: LIM. / El camión pasó por el puente de la Universitat

Un camión con materias peligrosas circula por Lleida

Un camión de gran tonelaje de transporte de materias peligrosas circuló ayer por el centro de la ciudad, lo que causó la sorpresa de algunos ciudadanos. En principio, este tipo de vehículos no deben circular por las ciudades porque, en caso de accidente, puede redundar muy peligroso

Los saharauis, al dentista

Ayer empezaron las revisiones médicas de los niños y niñas saharauis que están de acogida en Lleida. Empezaron con la visita al dentista, que se hará durante la semana. / FOTO: Silvia Pronet

Despliegan en Lleida un programa de apoyo clínico

El Institut Català de la Salut (ICS) empezó el despliegue en centros de atención primaria de Lleida del programa AIRS-AE un proyecto que apoya la toma de decisiones clínicas de los profesionales de enfermería en su práctica asistencial diaria y cuyos objetivos son, entre otros, garantizar la excelencia y rigor científico y velar por la actualización continua.

FOTO: Hospital Arnau de Vilanova / Participantes en el nuevo servicio

IRBLleida demuestra los beneficios de la medicina preventiva

El Instituto d'Investigació Biomèdica de Lleida (IRBLleida) consiguió los primeros avances en la implementación de un sistema inteligente, adaptativo, preventivo y personalizado en el tratamiento de las dolencias crónicas complejas, desarrollado dentro del proyecto de alcance europeo CONNECARE, que está liderado por el centro tecnológico Eurecat (miembro de Tecnio).

Los estudios de implantación se iniciaron el julio de 2018 en Cataluña, Holanda e Israel y, hasta ahora, han participado 200 pacientes. En concreto, el IRB-Lleida ha probado en 90 pacientes del Hospital Universitario de Santa María una aplicación móvil accesible vía web que incluye un sistema de alertas automático que conecta los pacientes con los profesionales de la salud. Esto permite el seguimiento estrecho de la evolución del estado clínico mediante la monitorización de las constantes vitales.

Gracias al seguimiento y monitorización de los pacientes se detectaron de manera precoz empeoramientos clínicos y se pudo actuar de manera coordinada con los equipos de atención primaria para evitar ingresos o urgencias sanitarias.

FOTO: IRBLleida / IRBLleida ha probado su aplicación en 90 pacientes

FESTA MAJOR — TORRES DE SANUI

Concursos, bailes i actividades per als més menuts a la Festa Major de Torres de Sanui

Aquest cap de setmana Torres de Sanui celebra la seva Festa Major d'estiu, que arrenca avui i es clourà aquest dilluns. Els actes commemoren aquesta nit amb el pregó de festes i un sopar de germanor a la fresca. Durant la jornada de dissabte hi haurà una sessió de popular, una bicicletada, una festa de l'escuma i un concurs gastronòmic, entre altres. Diumenge, el darrer dia de Festa Major, hi haurà una missa, un vermut i un sessió vesprada per acomiadar la Festa Major fins l'any que ve.

7. 19/07/2019 – Segre (press)

6 | LLEGIDA

SALUT INVESTIGACIÓ

Noranta pacients crònics del Santa Maria participen en un estudi de la Unió Europea

Envien dades de la salut al metge a través d'una aplicació de mòbil amb altres malalts d'Holanda i Israel | Una pàgina web recull les seues constants vitals per prevenir possibles complicacions

M. MARQUÈS

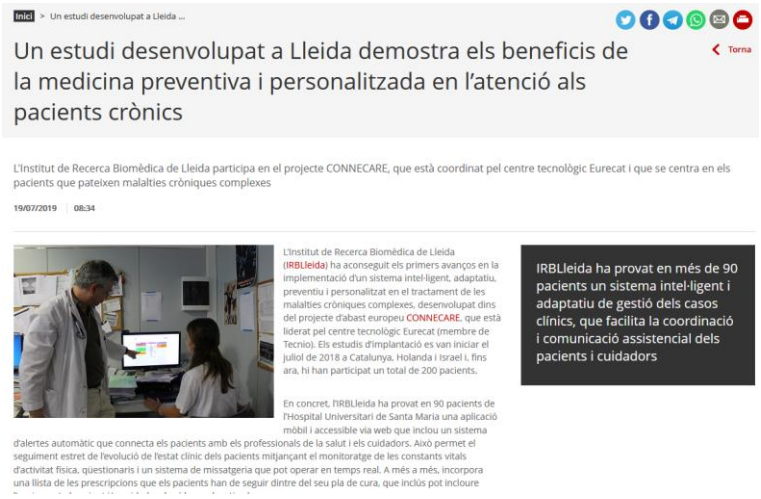
L'investigador Gerard Torres mostra la pàgina web del sistema.

LA DADA

200 PACIENTS

Els infermers dels CAP prenen més decisions clíniques del dia a dia

8. 19/07/2019: Web ICS
http://ics.gencat.cat/ca/detall/noticia/IRBLleida_Estudi_medicina_preventiva



Inici > Un estudi desenvolupat a Lleida ...

Un estudi desenvolupat a Lleida demostra els beneficis de la medicina preventiva i personalitzada en l'atenció als pacients crònics

Torna

L'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida participa en el projecte CONNECARE, que està coordinat pel centre tecnològic Eurecat i que se centra en els pacients que pateixen malalties cròniques complexes

19/07/2019 | 08:34

L'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida) ha aconseguit els primers avanços en la implementació d'un sistema intel·ligent, adaptatiu, preventiu i personalitzat en el tractament de les malalties cròniques complexes, desenvolupat dins del projecte d'abast europeu CONNECARE, que està liderat pel centre tecnològic Eurecat (membre de Tecnio). Els estudis d'implantació es van iniciar el juliol de 2018 a Catalunya, Holanda i Israel i, fins ara, hi han participat un total de 200 pacients.

IRBLleida ha provat en més de 90 pacients un sistema intel·ligent i adaptatiu de gestió dels casos clínics, que facilita la coordinació i comunicació assistencial dels pacients i cuidadors

En concret, l'IRBLleida ha provat en 90 pacients de l'Hospital Universitari de Santa Maria una aplicació mòbil i accessible via web que inclou un sistema d'alertes automàtic que connecta els pacients amb els professionals de la salut i els cuidadors. Això permet el seguiment estret de l'evolució de l'estat clínic dels pacients mitjançant el monitoratge de les constants vitals d'activitat física, qüestionaris i un sistema de missatgeria que pot operar en temps real. A més a més, incorpora una llista de les prescripcions que els pacients han de seguir dintre del seu pla de cura, que inclús pot incloure

9. 18/07/2019. El Punt Avui https://www.elpuntavui.cat/societat/article/5-societat/1638471-un-estudi-desenvolupat-a-lleida-demostra-els-beneficis-de-la-medicina-preventiva-i-personalitzada-en-pacients-cronics.html

Webs del Grup Tradueix-nos Dimarts, 3 desembre 2019

EL PUNT AVUI+

Identifica't Subscriu- Cerc

SECCIONS EDICIÓ IMPRESA MÉS

PORTADA LOCAL SOCIETAT SUCCESSOS POLÍTICA ECONOMIA CULTURA EUROPA-MÓN COMUNICACIÓ OPINIÓ ESPORTS

SOCIETAT LLEIDA - 18 juliol 2019 10.55 h

Un estudi desenvolupat a Lleida demostra els beneficis de la medicina preventiva i personalitzada en pacients crònics

- L'IRBLleida ha provat en més de 60 pacients un sistema intel·ligent adaptatiu de gestió dels casos clínics, que facilita la coordinació i comunicació assistencial

10. 18/07/2019 – La República https://www.larepublica.cat/un-estudi-desenvolupat-a-lleida-demostra-els-beneficis-de-la-medicina-preventiva-i-personalitzada-en-pacients-cronics/

11. 18/07/2019 – ua1 https://ua1.cat/articles/275420/entra-en-funcionament-a-lleida-la-primera-sala-de-seguretat-biologica-del-laboratori-de-sanitat-animal-i-vegetal-de-catalunya

12. 18/07/2019: barcelonadigital https://barcelonadigital24horas.com/el-irblleida-mejora-el-seguimiento-de-enfermos-cronicos-con-una-aplicacion-movil

13. 18/07/2019: Lleidadiari https://lleidadiari.cat/lleida/estudi-desenvolupat-lleida-demostra-beneficis-medicina-preventiva


LleidaDiari
Lleida al minut

MENÚ CERCA LLEIDA COMARQUES SUCCESSOS CULTURA SOCIETAT METEO ESPORTS AGENDA CUINA

LLEIDA

Un estudi desenvolupat a Lleida demostra els beneficis de la medicina preventiva

L'IRBLleida ha provat en més de 60 pacients un sistema intelligent adaptatiu de gestió dels casos clínics

14. 18/07/2019: 20minutos.com https://www.20minutos.es/noticia/3707528/0/irblleida-mejora-seguimiento-enfermos-cronicos-con-aplicacion-movil/


El IRBLleida mejora el seguimiento de enfermos crónicos con una aplicación móvil

EUROPA PRESS 18.07.2019 - 12:30H

El Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida) ha probado en 90 pacientes del Hospital Universitari de Santa María una aplicación móvil y accesible vía web que incluye un sistema de alertas automático que conecta los pacientes con los profesionales de la salud y los cuidadores.

15. 18/05/2019 – Lo Campus diari http://locampusdiari.com/arxius/45375


LO CAMPUS DIARI

... el DIARI universitari independent sobre les 21 universitats de parla catalana

Portada Universitats Associacions Cultura Esport Recursos acadèmics Clúster Mediterrani Món Opinió Contacte

Projecte europeu CONNECARE amb l'IRBLleida sobre medicina preventiva i personalitzada en pacients crònics

compartir

CONNECARE

Un estudi desenvolupat a Lleida demostra els beneficis de la medicina preventiva i personalitzada en pacients crònics

L'IRBLleida ha provat en més de 60 pacients un sistema intel·ligent adaptatiu de gestió dels casos clínics, que facilita la coordinació i comunicació assistencial

L'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida) ha aconseguit els primers avanços en la implementació d'un sistema intel·ligent, adaptatiu, preventiu i personalitzat en el tractament de les malalties cròniques complexes, desenvolupat dins el projecte abast europeu CONNECARE,

LO CAMPUS DIARI

RECERCA UPF: "La Internet de les coses per satèl·lit serà cada vegada més accessible"

Jornada a la UdL: "Compartint experiències de treball comunitari a Lleida" (20/12/2019)

16. 18/07/2019 – Teleponent https://www.teleponent.cat/demostren-els-beneficis-de-la-medicina-preventiva-i-personalitzada-en-pacients-cronics/

Gerard Torres, cap de secció de Medicina Interna de l'Hospital Universitari de Santa Maria, assenyalant la pantalla d'un ordinador

17. 18/07/2019 – La Ciutat diari https://laciutat.cat/laciutatdelleida/lleida/societat-lleida/un-estudi-desenvolupat-a-lleida-demostra-els-beneficis-de-la-medicina-preventiva-i-personalitzada-en-pacients-cronics

BARCELONA GIRONA

Un estudi desenvolupat a Lleida demostra els beneficis de la medicina preventiva i personalitzada en pacients crònics

L'IRBLleida ha provat en més de 60 pacients un sistema intel·ligent adaptatiu de gestió dels casos clínics, que facilita la coordinació i comunicació assistencial

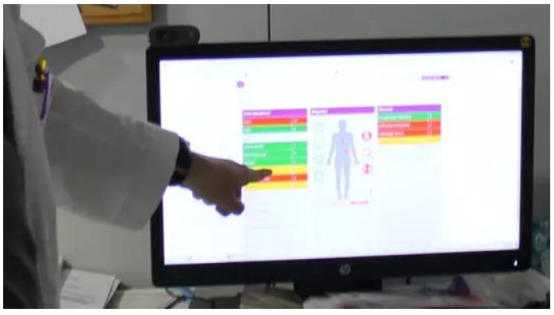
Per **ACN** - 18 de juliol de 2019 275 0

Compartir en Facebook Piular en Twitter

18. 18/07/2019 – Corporació Catalana de Mitjans https://www.ccma.cat/324/un-estudi-desenvolupat-a-lleida-demostra-els-beneficis-de-la-medicina-preventiva-i-personalitzada-en-pacients-cronics/noticia/2936121/

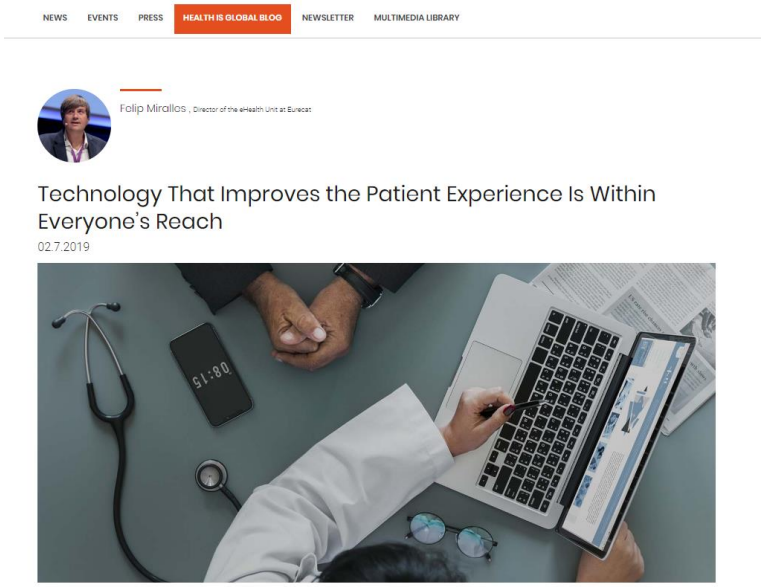
19. 18/07/2019 – Radio Balaguer http://www.radiobalaguer.cat/portal/131/index.php?EC=ReadArticle&ArticleID=25455

20. 18/07/2019 – Aldia.cat https://www.aldia.cat/catalunya/territori/noticia-estudi-desenvolupat-lleida-demostra-els-beneficis-medicina-preventiva-personalitzada-pacients-cronics-20190718102810.html



21. 18/07/2019 – Web IRBLleida http://www.irblleida.org/ca/noticies/929/un-estudi-desenvolupat-a-lleida-demostra-els-beneficis-de-la-medicina-preventiva-i-personalitzada-en-l-atencio-als-pacients-cronics

22. 02/07/2019 – ISGlobal https://www.isglobal.org/en/healthisglobal/-/custom-blog-portlet/la-tecnologia-para-mejorar-la-experiencia-del-paciente-esta-al-alcance-de-todos/5083982/10301



23. 31/05/2019 – La Mañana (press)

10 LOCAL | JUEVES 31 DE MAYO DE 2018 La Mañana

Seis de cada diez médicos dicen haber sufrido alguna agresión en su trabajo

El tratamiento contra la apnea del sueño logra reducir la mortalidad

Así lo afirma un estudio de la UdL y el IRB Lleida presentado en California

'Caña' solidaria por la esclerosis

Distinción por la excelencia

Atenas loa la poesía de Jaume Pont en su investidura como Honoris Causa

La eutanasia, a debate en Lleida

24. 31/05/2019: Segre (press)

SOCIETAT GUIA | 31

SOLIDARITAT INICIATIVES

"Vaig arribar en els baixos d'un camió"

Hmad explica la seua odissea per deixar enrere el Marroc quan tenia 17 anys || Ara resideix en un dels pisos d'acollida de Càritas a Lleida i es beneficia dels seus programes de formació

Càritas adverteix de la cronificació de la pobresa a Ponent

ESTUDIS CENTRE DOLORS PIERA

Premi a la UdL per un llibre sobre violència de gènere

SALUT INVESTIGACIÓ

L'IRBLleida certifica que un tractament per a l'apnea redueix la mortalitat

2018

25. 20/09/2018 – Discapnet.es https://www.discapnet.es/actualidad/2018/09/el-xpatient-barcelona-congress-evaluara-la-experiencia-del-paciente-como-clave

El XPatient Barcelona Congress evaluará la experiencia del paciente como clave para mejorar la atención

20 Septiembre 2018 · Nota de Prensa / Eurecat

Será el día 20 de septiembre de 2018, desde las 9:00 a las 19.00 horas (11:05 - 11:50 horas / pausa-café), en el CaixaForum Barcelona (Av. Francesc Ferrer I Guàrdia, 6-8, 08038 Barcelona).

El **congreso XPatient Barcelona Congress** abordará el próximo día **20 de septiembre** en **Barcelona** los avances en la incorporación de la experiencia de los usuarios de los servicios sanitarios como clave para avanzar en la personalización en la atención a los pacientes, a partir de una perspectiva basada en **"el valor de la palabra, la proximidad, el respeto y el modelo deliberativo para recoger las propuestas"**.

Así lo expresa el director del Programa de Atención a la Cronicidad del Hospital Clínico y del Plan Director de Enfermedades del Aparato Respiratorio del Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña, **Joan Escarrabill**, quien remarca que en esta tercera edición del congreso, organizado por el centro tecnológico **Eurecat y el Hospital Clínico**, "esta intención se ve muy bien reflejada con ejemplos de todo el ciclo vital".

De acuerdo con el director de la Unidad Tecnológica de eHealth de Eurecat, **Felip Miralles**, el XPatient mostrará "cómo se han hecho realidad iniciativas emprendidas en los últimos años que prometían nuevas aproximaciones en intervenciones de salud, abordando la mejora de la experiencia del paciente a menudo mediante tecnología "y constatará" como esto sólo es posible si los usuarios finales, pacientes y cuidadores, juegan un papel activo y central desde el co-diseño a la transformación y la adopción".

26. 19/09/2019 – Via Impresa https://www.viaempresa.cat/opinio/tecnologia-millorar-experiencia-pacient-eurecat-xpatient_201977_102.html

OPINIÓ

La tecnologia per millorar l'experiència del pacient està a l'abast de tots

per **Felip Miralles** Director de la Unitat d'eHealth d'Eurecat
19 de setembre de 2018 05:30

Donar protagonisme a les decisions compartides, des de punt de vista del canvi que implica l'evolució cap a un model on es reconeix el paper actiu del pacient i es respecten els seus valors, a fi de minimitzar la incertesa per aconseguir un millor compliment dels tractaments i, per tant, uns resultats més bons. Es tracta d'una realitat que cada cop està més present en l'**àmbit mèdic** i on la **tecnologia** hi juga un paper cabdal, en un context en el qual hem vist un progrés exponencial dels avanços tecnològics i de la biologia cap a la medicina personalitzada.

Els progressos tecnològics faciliten la participació i la col·laboració entre els diferents actors assistencials, com el pacient i el cuidador, que poden prendre decisions més informades sobre el diagnòstic i el tractament. No obstant, cal tenir en compte que quan parlem de tecnologia aplicada a la salut no només ens referim a avenços punters que permeten millorar el diagnòstic o la cura d'una patologia. La tecnologia més efectiva per millorar l'experiència del pacient la tenim tots a casa i pot ser una tauleta o un mòbil que ens permetin comunicar-nos millor amb el nostre metge. A Eurecat combinem el potencial d'aquests dispositius amb sensors domèstics que permeten, per exemple, fer el seguiment remot d'un pacient crònic de manera no invasiva.

En aquest sentit, millorar la comunicació amb el pacient pot fer que els professionals de la salut puguin administrar més bé el seu temps i augmentar la qualitat de les visites presencials. La tecnologia no només

RAÓ

1/

4 milions de consumidors catalans consideren **el català un valor afegit** a les marques

EL MÉS LLEGIT

PREMIUM
Ostres, quins preus

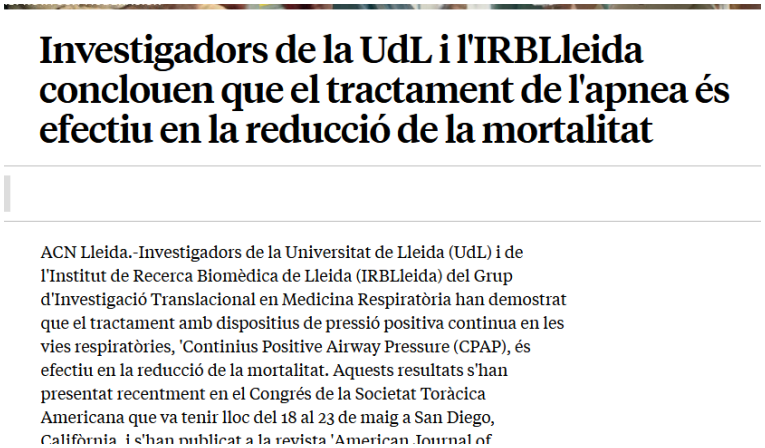
ENTREVISTA
Cebrián: "Hi ha molts idiotes i corruptes en llocs de poder"

27. 16/08/2019 – Via Impresa https://www.viaempresa.cat/innovacio/avatars-autocura-pacients-xpatient-barcelona-congress_201107_102.html

28. 30/05/2018 –Agencias http://agencias.abc.es/noticia.asp?noticia=2831160

29. 30/05/2018: Vilaweb https://www.vilaweb.cat/noticies/investigadors-de-la-udl-i-lirblleida-conclouen-que-el-tractament-de-lapnea-es-efectiu-en-la-reduccio-de-la-mortalitat/

30. 30/05/2018: La Vanguardia http://www.lavanguardia.com/vida/20180530/443946616167/investigadors-de-la-udl-i-lirblleida-conclouen-que-el-tractament-de-lapnea-es-efectiu-en-la-reduccio-de-la-mortalitat.html



Investigadors de la UdL i l'IRBLleida conclouen que el tractament de l'apnea és efectiu en la reducció de la mortalitat

ACN Lleida.-Investigadors de la Universitat de Lleida (UdL) i de l'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida) del Grup d'Investigació Translacional en Medicina Respiratòria han demostrat que el tractament amb dispositius de pressió positiva continua en les vies respiratòries, 'Continius Positive Airway Pressure (CPAP), és efectiu en la reducció de la mortalitat. Aquests resultats s'han presentat recentment en el Congrés de la Societat Toràcica Americana que va tenir lloc del 18 al 23 de maig a San Diego, Califòrnia, i s'han publicat a la revista 'American Journal of

31. 30/05/2018: 20 minutos https://www.20minutos.es/noticia/3355044/0/udl-irblleida-demuestran-que-tratamiento-apnea-sueno-reduce-mortalidad/

UdL e IRBLleida demuestran que un tratamiento de la apnea del sueño reduce la mortalidad

EUROPA PRESS 30.05.2018 - 18:05H

Un estudio de la Universitat de Lleida (UdL) y el Grupo de Investigación Traslacional en Medicina Respiratoria del Institut de Recerca Biomèdica (IRBLleida) ha demostrado que el tratamiento con dispositivos de presión positiva continua en las vías respiratorias (Continuous Positive Airway Pressure, CPAP) es efectivo en la reducción de la mortalidad.

BLOGS DE 20MINUTOS

DANDO LA NOTA
Rosalía se convierte en Penélope Cruz uniéndose a la paranoia de un 'One Direction'

XX SIGLOS
Alan Pitronello: "Considero un deber moral de los autores latinoamericanos la defensa de nuestra historia y lengua común"

32. 30/05/2018: Interview to Jordi de Batlle (IRBLL) to Ràdio Lleida (Cadena Ser): http://play.cadenaser.com/audio/040RD010000000202207/
33. 30/05/2018: Web ICS http://ics.gencat.cat/ca/detall/noticia/IRBLleida_UdL_Conclouen_tractament_apnea_del_son

Investigadors de la UdL i l'IRBLleida conclouen que el tractament per a l'apnea del son és efectiu en la reducció de la mortalitat

Torna

El projecte, liderat per l'investigador Jordi de Batlle, ha analitzat les catalanes i els catalans tractats amb dispositius de pressió positiva contínua en les vies respiratòries del Servei Català de Salut

30/05/2018 13:06

Investigadors de la Universitat de Lleida i de l'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida) del Grup d'Investigació Translacional en Medicina Respiratòria han demostrat que el tractament amb dispositius de pressió positiva continua en les vies respiratòries, *Continuous Positive Airway Pressure* (CPAP), és efectiu en la reducció de la mortalitat. Aquests resultats s'han presentat recentment en el Congrés de la Societat Toràcica Americana, que va tenir lloc del 18 al 23 de maig a San Diego, Califòrnia, i s'han publicat a la revista *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*.

L'apnea obstructiva del son (AOS) s'ha associat amb un augment de la morbiditat i la mortalitat per la seva relació amb la hipertensió, el càncer i les malalties cardiovasculars. En pacients amb AOS, l'aplicació de la CPAP els millora la qualitat de vida i disminueix moderadament la seva pressió arterial, principalment en pacients amb hipertensió resistent. Els resultats d'aquest estudi demostren que, a més, el tractament amb CPAP redueix la mortalitat dels pacients amb AOS. L'investigador principal de l'article és el professor de la Facultat de Medicina de la Universitat de Lleida i cap de servei de Pneumologia de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida, Ferran Barbé.

34. 30/05/2018: Web IRBLleida http://www.irblleida.org/ca/noticies/796/investigadors-de-la-udl-i-l-irblleida-conclouen-que-el-tractament-per-a-l-apnea-del-son-es-efectiu-en-la-reduccio-de-la-mortalitat

IRBLLEIDA | RECERCA | INNOVACIÓ | ASSAIGS CLÍNICS | FORMACIÓ | SERVEIS CIENTÍFICO-TÈCNICS | NOTÍCIES

Investigadors de la UdL i l'IRBLleida conclouen que el tractament per a l'apnea del son és efectiu en la reducció de la mortalitat

El projecte, liderat per l'investigador Jordi de Batlle, ha analitzat les catalanes i els catalans tractats amb dispositius de pressió positiva contínua en les vies respiratòries del Servei Català de Salut

Investigadors de la Universitat de Lleida i de l'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida) del Grup d'Investigació Translacional en Medicina Respiratòria han demostrat que el tractament amb dispositius de pressió positiva contínua en les vies respiratòries, *Continuous Positive Airway Pressure* (CPAP), és efectiu en la reducció de la mortalitat. Aquests resultats s'han presentat recentment en el Congrés de la Societat Toràcica Americana, que va tenir lloc del 18 al 23 de maig a San Diego, Califòrnia, i s'han publicat a la revista *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine.*

L'apnea obstructiva del son (AOS) s'ha associat amb un augment de la morbiditat i la mortalitat per la seva relació amb la hipertensió, el càncer i les malalties cardiovasculars. En pacients amb AOS, l'aplicació

35. 20/05/2018 – El punt avui (press)

La Comissió Europea reconeix sis innovacions d'Eurecat

Un aglutinador de notícies econòmiques en diferents idiomes, una eina d'edició i postproducció i un robot que desmantella estructures d'amiant, entre els elements més disruptius i amb potencial

Xavi Aguilar
BARCELONA

La Comissió Europea ha distingit sis tecnologies del centre tecnològic Eurecat d'àmbits diversos com l'eSalut, la robòtica o l'audiovisual en el marc del *hub* tecnològic Innovation Radar, que aglutina les propostes més disruptives i amb major potencial de mercat desenvolupades en territori europeu. Un equip independent d'experts ha identificat el centre tecnològic com un "agent innovador clau" en l'ecosistema continental, fet que, segons el director de programes públics del centre, Joan Guasch, "confirma el lideratge d'Eurecat en el desenvolupament de tecnologies innovadores per a indústries catalanes a través de la cooperació amb altres agents europeus".

Un dels elements destacats per la Comissió és el *software* Multisensor, que interpreta, relaciona i resumeix informació econòmica i de notícies en diferents idiomes per unificar la informació de fonts heterogènies, utilitzant tecnologies com per exemple el reconeixement de veu, la representació semàntica o l'anàlisi de les interaccions a les xarxes socials.

També en l'àmbit comunicatiu, i dins del sector audiovisual, han distingit la tecnologia d'Autopost, una eina de postproducció flexible que simplifica la generació d'efectes especials, permetent així millorar la competitivitat de les petites productores.

En l'àmbit de la salut, el programa Connecare és un sistema integral de gestió personalitzada que garanteix un seguiment més eficient i econòmic i aporta una major qualitat de vida als pacients amb patologies cròniques, mentre que en el sector de la robòtica, s'ha valorat Bots2Rec, un robot autònom per desmantellar estructures d'amiant que redueix d'un 50% els costos i augmenta la seguretat dels treballadors.

Les altres dues iniciatives reconegudes tenen a veure amb processos de la indústria 4.0: un sistema de posicionament d'interiors i una tecnologia dissenyada per millorar els processos d'injecció de plàstics.

La xifra

600

persones treballen en els diferents centres tecnològics d'Eurecat, que dona servei a més de 1.500 empreses.

L'editor Autopost permet generar efectes especials de manera senzilla ■ EURECAT

36. 20/05/2018 – El punt avui http://www.elpuntavui.cat/societat/article/5-societat/1396950-la-comissio-europea-reconeix-sis-innovacions-d-eurecat.html


Webs del Grup Tradueix-nos
Dilluns, 16 desembre 2019
EL PUNT AVUI+
Identifica't Subscriu-te
Cercar
SECCIONS EDICIÓ IMPRESA MÉS
PORTADA LOCAL SOCIETAT SUCCESSOS POLÍTICA ECONOMIA CULTURA EUROPA-MÓN COMUNICACIÓ OPINIÓ ESPORTS
SOCIETAT BARCELONA - 20 maig 2018 2.00 h
La Comissió Europea reconeix sis innovacions d'Eurecat
Un aglutinador de notícies econòmiques en diferents idiomes, una eina d'edició i postproducció i un robot que desmantella estructures d'amiant, entre els elements més disruptius i amb potencial
L'editor Autopost permet generar efectes especials de manera senzilla EURECAT
Aquestes festes regala Cavall Fort
I, per als més petits, el tatano
SUBSCRIU-T'HI!
PUBLICITAT
PUBLICAT A
El Punt Avui. Girona
20-05-2018. Pàgina 23
El Punt Avui. Nacional
20-05-2018. Pàgina 21

37. 03/05/2018 – MSN.com https://www.msn.com/es-mx?refurl=%2fes-mx%2fdinero%2femprendedores%2f5-tecnolog%25C3%25ADas-altamente-innovadoras-para-emprender
38. 27/04/2018 – MSN Prodigy https://www.msn.com/es-mx?refurl=%2fes-mx%2fdinero%2femprendedores%2f5-tecnolog%25C3%25ADas-altamente-innovadoras-para-emprender
39. 27/04/2018 – Emprendedores https://www.emprendedores.es/ideas-de-negocio/a77604/tecnologia-innovadora-salud-robotica-audiovisual-comision-europea/


Emprendedores IDEAS CASOS DE ÉXITO FORMACIÓN AYUDAS FRANQUICIAS SUSCRÍBETE NEWSLETTER
Descúbrelo
Solicitar oferta
*Ver condiciones >
5 tecnologías altamente innovadoras para emprender
Fíjate en estas cinco tecnologías altamente innovadoras que han sorprendido a la Comisión Europea.
POR REDACCIÓN EMPRENDEDORES 27/04/2018
La Comisión Europea ha distinguido cinco tecnologías del centro tecnológico Eurecat, en campos como la eSalud, la robótica o el audiovisual, como altamente innovadoras.
NUEVO AUDI Q3 SPORTBACK
POR 295€/MES*
Descúbrelo

40. 10/04/2018 – Metal industria https://www.metalindustria.com/noticias/20180409/ce-destaca-seis-proyectos-tecnologicos-eurecat-mas-innovadores#.Xfe3NGRKiUl

La Comisión Europea destaca seis proyectos tecnológicos de Eurecat entre los más innovadores

9 de abril, 2018 Actualidad 0 SHARE

< Volver

Un comité independiente de expertos, que ha evaluado proyectos de todo el continente, ha identificado el centro tecnológico catalán como un "agente innovador clave".

El proyecto Preview desarrolla una tecnología diseñada para mejorar los procesos de inyección de plásticos encuadrado en la industria 4.0.

41. 09/04/2018 – La Vanguardia https://www.lavanguardia.com/vida/20180409/442374327483/la-comision-europea-destaca-6-proyectos-catalanes-entre-los-mas-innovadores.html

CAT-PROYECTOS INNOVACIÓN

La Comisión Europea destaca 6 proyectos catalanes entre los más innovadores

REDACCIÓN
09/04/2018 12:02

Barcelona, 9 abr (EFE).- La Comisión Europea ha distinguido seis proyectos tecnológicos desarrollados por el Centro Tecnológico de Cataluña (Eurecat) como "altamente innovadores" en ámbitos como la salud, la robótica o el audiovisual.

Según ha explicado hoy Eurecat en un comunicado, en el marco del hub tecnológico 'Innovation Radar', que se presentará mañana en Bruselas en el segundo congreso Digital Day, un equipo independiente de expertos ha identificado a Eurecat como un "agente innovador clave" en el ecosistema europeo.

2017

42. 19/09/2017 – El Mundo (Ed. Catalunya) – Innovadores (press)

Helen Ward durante su ponencia en el congreso celebrado en Barcelona. EURECAT

>NODOS / XPATIENT BARCELONA CONGRESS

Una cooperativa para compartir datos médicos, un audífono que avisa de crisis epilépticas o digitalizar el recorrido que hace un paciente de cirugía en un hospital. Son algunos de los proyectos que se presentaron en este congreso organizado para definir un nuevo modelo asistencial centrado en el paciente. Por **Paula Clemente**

El 'eHealth' se hará con el paciente, o no será

Algo tan sencillo como poner al paciente y al médico en medio de la concepción de un invento tecnológico, podría revolucionar a la ya revolucionada industria sanitaria digital. Por lo menos, sería un paso para asegurar el éxito comercial de iniciativas que lo tienen todo excepto eso. No por nada, aseguran los expertos, la «experiencia de paciente es el tercer pilar de la calidad asistencial médica». Y de reivindicarlo va el XPatient Barcelona Congress. De insistir en que, como empieza a ser habitual, la tecnología es clave.

La ponente estrella de este congreso celebrado la semana pasada en Barcelona, la directora del centro de investigación especializada del Imperial College de Londres, Helen Ward, aseguró que detecta un creciente interés en medir las vivencias del paciente sanitario como indicadores de calidad asistencial. Y que lo bueno es que tecnologías que están hoy al alcance de todos, como la videollamada o los formularios *online* permiten un avance sustancial en este campo.

Pero en XPatient querían ir más allá y exhibir que las posibilidades son infinitas. Hablaron, primero, los responsables de distintos inventos *made in Spain*. De una plataforma para la atención integrada del paciente creada con el objetivo de que él pueda monitorizar sus indicadores –Connecare–; de un proyecto para simplificar y mejorar el sistema de comunicación nocturna entre enfermera y paciente y entre profesionales –Avantecnia–; de una App de lactancia para las madres millenials que consigue en una semana lo que un profesional del sector en 17 años –LactApp–; o de una cooperativa ciudadana de datos de salud, para que las personas pinten algo en el manejo de sus datos, la toma de decisión respecto a los mismos y en investigación en salud –Salud.Coop–.

Como dijo Helen Ward, «los pacientes están dispuestos a compartir datos de su historial clínico si es para investigación y de forma anónima».

A un nivel algo más alto, se presentó una suerte de audífono que en realidad avisa al enfermo de que se avecina una crisis epiléptica un minuto antes de que ésta llegue, junto a una App que recopila los datos de las crisis y que sirve a médico y paciente –Seras–; y un proyecto para digitalizar el recorrido que hace, en un hospital, un paciente de cirugía a través de un número de seguimiento que pueda consultarse en *smartphones* y pantallas en el mismo centro, con el fin de mejorar la comunicación con la familia y entre profesionales.

Todos ellos, nacidos de hablar con pacientes y médicos para mejorar procesos que ya existían o proponer nuevos en base a sus demandas.

> **«Los pacientes** están dispuestos a compartir datos clínicos si son anónimos y para investigación»

Fue, sin embargo, el director del Instituto para la Experiencia del Paciente IEXP, Carlos Bezos, quien compartió el caso más ilustrativo. «La medicina genómica tiene cada día más futuro, pero es un ámbito muy relacionado con el 'márketing'», arrancó. «Por ejemplo, en el diagnóstico genético durante el embarazo, suele ocurrir que los resultados se dan demasiado tarde, ¡cuando ya hay un feto!», poniendo, en caso de que sean malas noticias, a la madre en una situación dramática». Se creó, en base a lo anterior, un chip que prevenía tal situación. Un invento estupendo. Que no se vendió.

Bezos y su equipo se propusieron investigar que había ocurrido ahí y detectaron un miedo generalizado a la genética y a las enfermedades raras, que cuando se hablaba a los pacientes de dicho chip, las personas se mostraban reacias porque, por principios, no estaban a favor de hacer un bebé bajo demanda o de la eugenesia –elegir sólo al embrión bueno–. Sin saber que ese chip, nada tenía que ver con eso.

«Era un buen invento que no se vendía y eso estaba muy relacionado con cómo se había empaquetado, con qué mensaje se mandaba y con no escuchar a los pacientes», arguyó Carlos Bezos. «Es decir, que involucrar a los pacientes y médicos en su diseño, hizo que se vendiera con un *claim* y márketing adecuados y que subieran sus ventas».

En definitiva, y en la línea de lo que aventuraba Helen Ward, el director de la unidad de eHealth de Eurecat, Felip Miralles, aseguró que «la tecnología permite que todos los pacientes puedan aumentar la cantidad y calidad de las comunicaciones con el personal sanitario, que dispondrá de más tiempo para las visitas presenciales de calidad». Y, siguió: «hay cierta resistencia al cambio, pero la tecnología es lo suficientemente madura y ya está permitiendo mejorar y evaluar la experiencia del paciente».

Al final, como Xpatient iba de dar la voz al paciente, el público –mayoritariamente médico– dijo la suya. Al tratar de sacar el tema, en la última mesa redonda, de la brecha digital por edad o capacidad económica, un asistente pidió que no se hicieran suposiciones infundadas respecto a la incapacidad de la gente mayor para usar la tecnología. «Que no pueda correr para coger un autobús, no significa que no pueda mirar una App para ver cuánto tarda el siguiente», dijo el mismo. «Quizás un reto de los tecnólogos sea no asumir que el usuario no es capaz».

Y ahí quedó eso.

Y así concluyó el evento.

2016

43. 30/05/2016 - Gaceta médica (Ed. Cat) (press)

L'OMIS proposa un Pacte d'Estat per al desenvolupament del model d'AI

Experts destaquen que l'acció municipal és clau per aconseguir l'èxit del model d'Atenció Integral

MAR BARBERÀ
Barcelona

Dolors Bassa, consellera de Treball, Afers Socials i Famílies, Nick Goodwin, de l'IFIC, Gemma Tarafa, comissionada de Salut de Barcelona; Josep Maria Campistol, director mèdic del Clínic i Albert Alonso, de l'IFIC.

Avançar en el concepte d'atenció integral (AI) va ser el principal objectiu de la setzena Conferència Internacional d'Atenció Integrada que va reunir, del 23 al 25 de maig a Barcelona, més de mil assistents provinents d'una cinquantena de països d'arreu del món. La conferència, organitzada per la International Foundation for Integrated Care (IFIC), va ser el marc de confluència on professionals del camp de la medicina i els serveis socials van presentar les seves propostes. La ideació d'un Pacte d'Estat per al desenvolupament d'un model d'AI va ser una de les propostes presentada per la New Health Foundation (NHF), que des de 2014 promou l'Observatori de Models Integrats en Salut (OMIS). Segons Emilio Herrera, president de la NHF, "s'ha d'establir una política estratègica comuna per a l'àmbit sanitari i el social que garanteixi, sobretot, la continuïtat de resultats".

En aquesta línia es va expressar Josep Maria Campistol, director Mèdic de l'Hospital Clínic, qui va assegurar que "per aconseguir el model d'integració real hem de seguir un cicle continu i poder garantir que aquest model serveixi per a qualsevol persona en qualsevol moment de la seva vida, perquè la vida és continua". Campistol va destacar la necessitat de respectar el projecte vital de cada persona. "Aquest fet és importantíssim, el projecte vital de cada individu és el projecte de present i de futur, per tant, és continu i ha de ser considerat en la seva globalitat", va dir.

Acció municipal

Per la seva banda, Gemma Tarafa, comissionada de Salut de l'Ajuntament de Barcelona, va reconèixer que actualment, "tot i que s'estan fent passes, els models de salut resten encara fragmentats". Segons Tarafa, "la coordinació de nivells assistencials sanitaris i socials" aconseguiex descarregar la pressió que recau sobre l'àmbit clínic-sanitari, millora la qualitat de l'atenció i la satisfacció de les persones i els professionals". Aquesta integració també, segons Tarafa, necessita un lideratge públic a nivell estatal però, sobretot, municipal. "Els municipis són claus, són la porta d'entrada dels nostres ciutadans i és clau que fem integració en aquest nivell". Com a exemple d'atenció integral a nivell local, Tarafa va citar el Pla d'Actuació Municipal de Barcelona.

Dolors Bassa, consellera de Treball, Afers Socials i Famílies va destacar que el Pla Interdepartamental d'Acció i Interacció Social i Sanitària (Piaiss) és l'eina clau per avançar cap a l'atenció integrada. "Creiem que el Piaiss ha de jugar un paper de primer ordre en aquesta integració. Tots tenim clar que en l'àmbit de les polítiques socials i sanitàries, les persones han de ser el centre". Tanmateix, Bassa va reconèixer que el principal problema que existeix actualment és quo "les persones sovint són subjectes passius que reben indicacions o ordres de professionals de diferents àmbits en què cada un dóna les seves ordres". Per aquest motiu,

Bassa va explicar que, actualment, l'equip del Piaiss enregistra 14 territoris amb experiències integrades, amb el nou model de col·laboració dels àmbits de l'atenció primària en salut i en serveis socials.

Una de les iniciatives de model d'AI presentados va ser el projecte mèdic Connecare, un projecto d'abast europeu coordinat pel Centre Tecnològic Eurecat que té com a objectiu principal beneficiar, mitjançant un sistema intel·ligent, adaptatiu i personalitzat, l'estat dels pacients amb més d'un malaltia crònica. Segons Felip Miralles, director d'eHealth d'Eurecat, aquest projecte també busca facilitar el treball dels professionals. "Es tracta que els diferents nivells assistencials, la primària, l'especialitzada i el sector social comparteixin processos, mitjançant eines col·laboratives, per comunicar-se millor".

44. 25/05/2016 – La Mañana (press)

L'IRBLleida participa en un projecte innovador per millorar l'atenció assistencial als malalts crònics

El centre tecnològic Eurecat coordina el projecte europeu Connecare, una investigació per millorar l'atenció als malalts crònics, que suposen el 70% de la despesa sanitària, amb medicina preventiva i personalitzada.

FOTO: Arxiu (ACN) / El sistema vol millorar l'estat i l'atenció d'aquests malalts

El projecte, en el qual participa l'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida, té l'objectiu d'implementar un sistema "intel·ligent, adaptatiu i personalitzat" en el tractament de les malalties cròniques complexes per millorar l'estat i l'atenció dels pacients. Els principals beneficiaris del projecte, segons ha informat Eurecat, són els pacients amb més d'una malaltia crònica i fragilitat a causa de factors socials, econòmics o clínics, un perfil que normalment es correspon amb persones d'edat avançada.

El model preveu implementar un enfocament de la cura proactiu i preventiu

Connecare (acrònim de les sigles *Personalised Connected Care for Complex Chronic Patients*) s'inscriu en el programa Horitzó 2020 de la Comissió Europea i està basat en el concepte de Medicina 4p (predictiva, preventiva, personalitzada i participativa). Amb ell es vol ajudar a prendre decisions per a la gestió personalitzada i adaptativa, alhora que oferirà eines per monitoritzar l'estat i les activitats dels pacients i els aportarà recomanacions perquè es puguin gestionar autònomament i millorar així la seva qualitat de vida.

A més d'implementar i avaluar un nou model organitzatiu per a la cura integral, Connecare provarà eines TIC per a la gestió clínica adaptativa i personalitzada i implementarà un enfocament de la cura proactiu i preventiu.

També assajarà amb estudis clínics una solució integrada per a connectar a pacients, cuidadors i professionals de la sanitat, potenciarà que els pacients puguin tenir cura de si mateixos amb un plantejament d'autogestió, i desenvoluparà un sistema automàtic d'alerta basat en el seguiment remot dels pacients.

En el cas concret de Lleida, en una primera fase es col·laborarà en el disseny d'interfícies i aplicacions per a la interacció entre professionals de medicina, infermeria i treball social, cuidadors i pacients, així com per a la implementació en l'assistència de sistemes tecnològics de suport i control a pacients crònics complexos. Posteriorment, es duran a terme estudis clínics dirigits a avaluar i validar les eines desenvolupades en dos entorns (en l'atenció primària i en una intervenció quirúrgica).

El projecte Connecare, que compta amb deu participants de sis països, té un pressupost de prop de 5 milions d'euros i finalitzarà el mes de setembre de 2019.

45. 23/05/2016 – Catalunya Press https://www.catalunyapress.cat/texto-diario/mostrar/446946/proyecto-medico-europeo-desarrollara-sistema-tratar-pacientes-cronicos

CatalunyaPRESS T'INFORMA

PORTADA POLÍTICA I SOCIETAT ECONOMIA I RSC ESPORTS CULTURA ENTREVISTES

Un projecte metge europeu desenvoluparà un sistema per tractar pacients crònics

Redacció Catalunyapress | Dilluns, 23 de maig de 2016

EL MÉ

Sort
Cha
s'en
no h
mad

El d
imp
mas
Ven

Ajor
febr
les e
Puig
Puig

Arag

46. 23/05/2016 – La verdad.es http://www.laverdad.es/agencias/201605/23/impulsan-desde-catalunia-proyecto-684485.html
47. 23/05/2016 – El diario montanes.es http://www.eldiariomontanes.es/agencias/201605/23/impulsan-desde-catalunia-proyecto-684485.html
48. 23/05/2016 – Hoy digital http://www.hoy.es/agencias/201605/23/impulsan-desde-catalunia-proyecto-684485.html
49. 23/05/2016 – Diario sur.es http://www.diariosur.es/agencias/201605/23/impulsan-desde-catalunia-proyecto-684485.html
50. 23/05/2016 – La provincia.es http://www.lasprovincias.es/agencias/201605/23/impulsan-desde-catalunia-proyecto-684485.html
51. 23/05/2016 – La rioja.com http://www.larioja.com/agencias/201605/23/impulsan-desde-catalunia-proyecto-684485.html
52. 23/05/2016 – El día https://www.eldia.es/agencias/8696935-Impulsan-Cataluna-proyecto-mejorar-atencion-enfermos-cronicos
53. 23/05/2016 – ABC.es https://www.abc.es/agencias/noticia.asp?noticia=2208084
54. 23/05/2016 – Aldia.cat https://www.aldia.cat/gent/noticia-investigadors-lideren-investigacio-per-millorar-latencio-malalts-cronics-20160523142245.html


aldia.cat / aldia gent

Investigadors lideren una investigació per millorar l'atenció a malalts crònics

Publicat 23/5/2016 14:22:45 CET

BARCELONA, 23 maig (EUROPA PRESS) -

No la guardes, comparte

55. 23/05/2016 – La Vanguardia https://www.lavanguardia.com/vida/20160523/401990245060/impulsan-desde-cataluna-proyecto-para-mejorar-la-atencion-a-enfermos-cronicos.html


INNOVACIÓN SALUD

Impulsan desde Cataluña proyecto para mejorar la atención a enfermos crónicos

REDACCIÓN
23/05/2016 14:32

Actualizado a
23/05/2016 14:47

Barcelona, 23 may (EFE).- El centro tecnológico Eurecat coordina el proyecto europeo Connecare, una investigación para mejorar la atención a los enfermos crónicos, que suponen el 70 % de gasto

56. 20/04/2016 – Segre https://www.segre.com/detalls-seccions/arxiu-detall-de-la-noticia/article/lirblleida-participa-en-un-projecte-per-millorar-latencio-malalts-cronics/

57. 19/04/2016 – Gente digital http://www.gentedigital.es/lleida/noticia/1890049/el-irblleida-participa-en-un-proyecto-para-mejorar-la-atencion-enfermos-cronicos/


lunes, 16 de diciembre de 2019 | 18:12 | www.gentedigital.es | Edición Impres

Gente en Lleida

Google Búsqueda personal Busc

Lleida

Portada | Comunidad de blogs | Vi-Gente | Diver-Gente | Ciudades | Madrid | Castilla y León | Golblo

El IRBLleida participa en un proyecto para mejorar la atención enfermos crónicos

Se pretende identificar de forma precoz los empeoramientos o complicaciones y actuar preventivamente

19/4/2016 - 14:36

Se pretende identificar de forma precoz los empeoramientos o complicaciones y actuar preventivamente

LLEIDA, 19 (EUROPA PRESS)

El programa Horizonte 2020 de la Comisión Europea (CE) financiará desde este mes de abril el proyecto Personalised Connected Care for Complejo Chronic Patients (CONNECARE) para mejorar la atención enfermos crónicos en el que participa el Institut de Recerca Biomédica de Lleida-Fundación Pifarré (IRBLLeida).

El proyecto está enfocado en la mejora del manejo de los pacientes crónicos complejos a través del uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) y es la primera ayuda de este programa que recibe IRBLleida, de manera conjunta con otros centros de investigación, universidades y empresas de ámbito internacional.

58. 19/04/2016 – SE7Accents https://www.7accents.cat/noticia/5550/lirblleida-investiga-com-millorar-latencio-als-malalts-cronics-des-de-casa-gracies-a-les-t

INICI › ACTUALITAT › SOCIETAT

L'IRBLleida investiga com millorar l'atenció als malalts crònics des de casa gràcies a les TIC

S'inclou en el projecte Horitzó 2020, finançat per la Comunitat Europea, amb un pressupost de gairebé 5 milions d'euros fins al 2020

LLEIDA ACN 19.04.2016 17.30 h 0

Like 0 Share Tuit

El cap de Medicina Interna de l'Hospital Santa Maria, Gerard Torres, davant de l'ordinador. (Foto: ACN)

59. 19/04/2016 – 20minutos.es https://www.20minutos.es/noticia/2725476/0/irblleida-participa-proyecto-para-mejorar-atencion-enfermos-cronicos/

El IRBLleida participa en un proyecto para mejorar la atención enfermos crónicos

EUROPA PRESS 19.04.2016 - 14:36H

Se pretende identificar de forma precoz los empeoramientos o complicaciones y actuar preventivamente

60. 19/04/2016 – Aldia.cat https://www.aldia.cat/catalunya/territori/noticia-ampliaciolirblleida-participa-projecte-europeu-per-millorar-latencio-als-malalts-cronics-des-casa-gracies-les-tic-20160419152512.html

aldia.cat / territori al dia

AMPLIACIÓ:L'IRBLleida participa en un projecte europeu per millorar l'atenció als malalts crònics des de casa gràcies a les TIC

61. 19/04/0216 – La información.com http://noticias.lainformacion.com/salud/hospitales-y-clinicas/IRBLleida-participa-proyecto-atencion-enfermos_0_909210072.html
62. 19/04/2016 – El Economista.es https://www.eleconomista.es/espana/noticias/7503358/04/16/El-IRBLleida-participa-en-un-proyecto-para-mejorar-la-atencion-enfermos-cronicos.html

63. 19/04/2016 – Ecodiario.es https://ecodiario.eleconomista.es/espana/noticias/7503358/04/16/El-IRBLleida-participa-en-un-proyecto-para-mejorar-la-atencion-enfermos-cronicos.html


Portada EcoDiario Ecoteuve Informalia Status Ecomotor Ecoley Ecotrader Economíahoy.mx Otros A

EcoDiario.es | ESPAÑA

Martes, 19 de Abril de 2016 Actualizado a las 14:36

Portada Global España Deportes Ciencia Cultura Programación TV

El IRBLleida participa en un proyecto para mejorar la atención enfermos crónicos

19/04/2016 - 14:36

64. 19/04/2016 – Aldia.cat https://www.aldia.cat/gent/noticia-lirblleida-participa-projecte-per-millorar-latencio-malalts-cronics-20160419144439.html


Publicat 19/4/2016 14:44:39 CET

EUROPA PRESS

Es pretén identificar de manera precoç els empitjoraments o complicacions i actuar preventivament

The corresponding impact is CONNECARE: 64 articles (10 in press and 54 online) for a value of 189,306 € and a reached audience of about 35,158,174 people.

3.11 Social Media

Besides the website, CONNECARE is online on Twitter (@ConnecareH2020) and LinkedIn (https://www.linkedin.com/groups/13530459/).

The Twitter account (see Figure 41) was open at the very beginning of the project and has 86 followers. That account was used to disseminate participations to and organization of events by CONNECARE consortium members. The account, owned by ADI, was managed by EURECAT. Anytime a partner wanted to publish a Tweet, s/he sent an email or Whatsapp to EURECAT (in the person of Eloisa Vargiu) who published it.

Figure 41 - CONNECARE on Twitter.

At the beginning of the project, the CONNECARE consortium was not convinced on creating also a LinkedIn group of the project. During the PB2 in Groningen, it was decided to open it. The LinkedIn group is managed by people from ADI and EURECAT and reached 34 members.

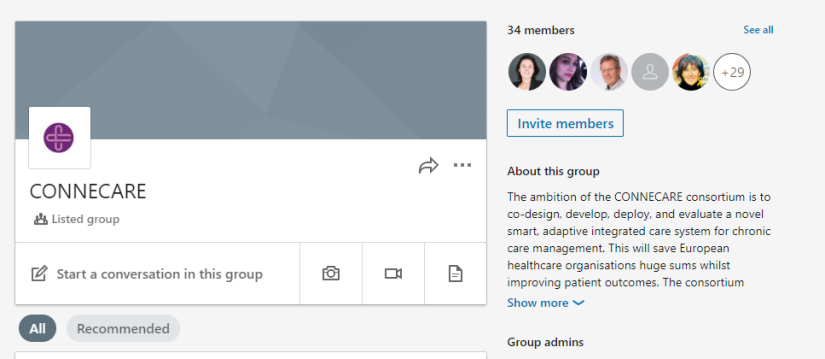


Figure 42 - The LinkedIn group.

3.12 Further Activities

A lot of further activities have been performed by all the consortium. Table 4 lists them in reverse chronological order.

Table 4 - Further dissemination activities.

Date	Place	Action	Comments
31/10/2019	Barcelona	Felip Miralles	IoT SOlutions World Congress,

	(Spain)	(EURECAT) presented the results of Nextcare project	NextHealth ris3cat community (final assembly)
31/12/2018	Israel	Assuta and eWave will presente the SACM and SMS systems to Assuta as part of a SCALE UP option of the CONNECARE solution	The purpose of the meeting is to try and market the SMS system for use in Assuta as a scale up.
15/11/2018	Israel	ASSUTA and eWAVE presented the SACM and SMS systems to Maccabi, as part of a SCALE UP option of the CONNECARE solution	The purpose of the meeting was to try and market the SMS system for use in Maccabi's complex patients' project, and maybe even extend it to all Maccabi patients through Maccabi Online.
7/11/2018	Barcelona (Spain)	Talk by G. Torres (IRBLL) and F. Miralles (EURECAT)	1ª Mesa de Expertos en Atención Integrada Social y Sanitaria (1st panel on integrated and social care)
28/09/2018	Lleida (Spain)	IRBLL presented CONNECARE	2018 European Researchers' Night, “Europe's Corner”
27/09/2018	Vic (Spain)	E. Vargiu (EURECAT) showed a demo during the 1st day of the event	Jornades R+D+I TIC Salut i Social 2018, 8a edició (R+D+I ICT Health and social days, 8th edition)
20/09/2018	Munich (Germany)	The TUM team organized the event and presented the project	Sebis Day
2017-2018	Israel	Dissemination of CONNECARE project in Israel to Maccabi's administrations of various services in the community	Continuous activity during all the period.
01/10/2017	Ashdod (Israel)	Dissemination of CONNECARE project in	All participants in the meeting view the project as relevant to their vision and

		Israel to multidisciplinary managment at Assuta Hospital, Ashdod	actions in the integrated care field. Participants provided valuable feedback. These teams are key to the success of integrated care including CONNECARE.
17/09/2017	Munich (Germany)	The TUM team organized the event and presented the project	Sebis Day
Summer 2017	Ashdod (Israel)	The ASSUTA team presented CONNECARE	Dissemination of CONNECARE project in Israel to directors of surgery and internal departments at Assuta Hospital, Ashdod
09/07/17	Ashdod (Israel)	Progress of status of All Integrated Care processes in Ashdod including CONNECARE	Representatives from Assuta, Assuta Ashdod and Maccabi – 20 people
06/07/17	Ashdod (Israel)	Presentation of CONNECARE to Ashdod Family doctors	20 GPs from Maccabi
07/05/17	Dublin (Ireland)	Presentation of CONNECARE Project at International Foundation of Integrated Care Conference	Session Participants – 50
26/03/17	Ashdod (Israel)	CONNECARE and Continuity of Care in Ashdod	Maccabi Ashdod Medical, nursing, and management staff 10 people
02/03/17	Tel Aviv (Israel)	Update on CONNECARE Project	Assuta and Maccabi Senior Staff – 15 people
13/12/16	Brussels (Belgium)	Update on CONNECARE Project	EHTEL Board Of Directors 12 people
12/12/16	Tel Aviv (Israel)	Presentation of CONNECARE to Maccabi IT Staff	Maccabi and Assuta IT Staff 15 people

06/12/16	Tel Aviv (Israel)	Detailed Presentation of CONNECARE Project as part of Assuta Ashdod Integrated Care	Assuta and Maccabi national, regional and Ashdod hospital staff, Ashdod Municipality, Social Services, Social Security – 50 people
15/06/16	Tel Aviv (Israel)	Presentation of CONNECARE Project to Maccabi Senior Staff	Maccabi Senior Staff – Health Division – 10 people
06/06/16	Brussels (Belgium)	Presentation of CONNECARE Project at EHTEL Board Meeting	Board of Directors of EHTEL – 15 people from multiple countries in Europe
25/05/16	Munich (Germany)	Dissertation: Empowering End-Users to Collaborately Structure Knowledge-Intensive Processes	Media TUM Technische Universitat München

4. Planned Future Dissemination Activities

The plan of the CONNECARE consortium is to following disseminate the projects results in international journal, conferences and workshops. This fact is particular important because the results of the implementation studies were calculated at the very end of the project (studies ended on September 30th, 2019 – M42) and also the analysis of the data gathered from the intelligent tools of the overall CONNECARE system arrived at the same time.

EURECAT and other representatives of the CONNECARE consortium will participate to the 20th International Conference on Integrated Care (ICIC 2020) that will be held on April in Šibenik (Croatia). We just received the notification that the technical abstract "A Practice-proven, Collaborative, Purely Metamodel-based Adaptive Case Management Approach for Integrated Care", led by Felix Michel (TUM), has been accepted as oral presentation. Moreover, the consortium's abstract titled "Personalised Connected Care for Complex Chronic Patients: Results from the CONNECARE Project", led by Eloisa Vargiu (EURECAT), is in the reserve list for an oral presentation (otherwise it will be presented as poster). Finally, the technical abstract "The CONNECARE ICT Tools to Support Integrated Care", led by Eloisa Vargiu (EURECAT), has been accepted as poster presentation.

Besides participating to ICIC 2020, right now, the consortium aims to prepare, submit, and, thus, publish the following papers:

1. Manuscript on the micro-service-based backend and its application in the CONNECARE SMS – Led by EURECAT, in collaboration with all the technical partners;
2. Manuscript on results of CS1 in Lleida – Led by IRBLL;
3. Manuscript on results of CS2 in Lleida – Led by IRBLL;
4. Manuscript on results of CS1 in Israel – Led by ASSUTA;
5. Manuscript on results of CS2 in Israel – Led by ASSUTA;
6. Manuscript on results of CS1 in Groningen – Led by UMCG;
7. Manuscript on results of CS2 in Groningen – Led by UMCG;
8. Manuscript on CONNECARE system acceptability in Lleida – Led by IRBLL, in collaboration with EURECAT;
9. Manuscript on the results of the UX of the SMS – Led by EURECAT, in collaboration with IRBLL;
10. Manuscript on results of DSS for risk assessment and stratification, for Artificial Intelligence in Medicine – Led by UNIMORE, in collaboration with UMCG;
11. Manuscript on results of DSS for clinical pathways, for Artificial Intelligence in Medicine – Led by UNIMORE, in collaboration with UMCG and ASSUTA;
12. Publications on results of DSS for mapping, for 33th International Symposium on Computer-Based Medical Systems – Led by UNIMORE, in collaboration with IRBLL and EURECAT;

13. Publications on results of Recommender System, for 14th ACM Conference on Recommender Systems – Led by UNIMORE, in collaboration with EURECAT;
14. Abstract and oral presentation at the 44th World Hospital Congress – Led by EURECAT, in collaboration with all the consortium.
15. Dissemination of results in national/international conferences – All the partners.

Finally, it is worth noting that the D7.4 “Recommendations of final services and proposals for scale-up integrated care” is already prepared in form of a manuscript titled “Personalised Connected Care for Complex Chronic Patients: Results from the CONNECARE Project” and it will be submitted for publication in Journal of Medical Internet Research (JMIR). The work is led by IDIBAPS that counts on the support of all the clinical partners, together with ADI and EURECAT.

5. Conclusions

The CONNECARE project has been successfully disseminated across a wide range of channels in accordance with the DOA and the initial plan. It was intended that a range of stakeholders would be targeted, and efforts to date have been adapted to achieve this, especially in relation to promoting CONNECARE to non-specialists.

The Consortium members have shown a consistent and significant effort in relation to academic publications, and in particular the delivery of conference papers at internationally important and attended conferences. The impact of these cannot be measured, but the number of papers delivered across many countries, and their subsequent publication has maximized the exposure of CONNECARE to the scientific community.

Each Partner is committed to continuing the efforts to promote the interests of CONNECARE in a collaborative and individual manner beyond the end of the project. These efforts include ensuring that knowledge gained during CONNECARE is used in other related R&D projects, continued research and study into topics explored in CONNECARE, technical development of hardware and software solutions to make them suitable for commercial use and fulfilling commitments to conferences at which papers have been accepted.

Overall, CONNECARE has performed well in terms of dissemination, and there are sufficient plans in place to ensure its continued impact on the scientific community.