

Projecte MilloRES: Lideratge de l'atenció primària en la gestió del pacient en residència

M. Ascensión Casado Martínez¹; Sara Freixedas Berges¹; Maria Montserrat Pascual¹; Montserrat Costa Vendrell¹; Paula Andrea Pedroza Candelo¹; Anna Ros Leon¹; Marina Andreu García¹

¹EAP PENEDÈS RURAL

Temàtica: 2. Continuum assistencial

Paraules clau: Atenció Primària, centre de gent gran, residència, continuïm assistencial, lideratge

Introducció: La pandèmia de la COVID-19 ha estat un veritable revulsiu per a l'Atenció Primària (AP) que ha hagut d'adaptar-se a l'excepcionalitat del moment reorganitzant la seva activitat especialment en el seguiment dels pacients en residència per la seva comorbiditat i/o fragilitat.

Existeixen evidències que demostren que una atenció integral, sanitària i social, en els pacients en residència, és clau per aconseguir una millor qualitat de vida, una reducció del nombre de medicaments prescrits i una disminució del nombre de visites als serveis d'urgències.

Aquest model d'atenció es desenvolupa tenint en compte els canvis demogràfics, la situació epidemiològica actual i els diferents marcs conceptuals i polítiques de salut desenvolupats a Catalunya.

Objectius

- Promoure el lideratge de l'AP en la gestió del pacient en residència.
- Oferir una atenció integral de qualitat centrada en el resident i adaptada a la seva morbiditat, complexitat i dependència.
- Organitzar la demanda activament.
 - Promoure la prevenció terciària i quaternària amb la finalitat de prevenir, retardar i/o reduir complicacions i seqüeles.
 - Assessorar als professionals dels centres en l'elaboració i desenvolupament dels plans de contingència contra la COVID-19.
 - Promoure un espai de treball en xarxa desenvolupant el model de treball col·laboratiu.

Material i mètode: Amb el Pla d'enfortiment i transformació de l'AP es crea a l'ABS Penedès rural un equip de professionals per a l'atenció de pacients en residències format per:

- Metge de família
- Grau d'infermeria
- Treballadora social
- Professional d'atenció a la ciutadania

Els professionals treballen segons model col·laboratiu amb els diferents nivells assistencials del territori i amb les famílies. Són els interlocutors amb els professionals de Salut Pública i del Departament de Drets Social.

Resultats: Població de 157 pacients distribuïts en 4 centres residencials. La mitjana de complexitat (GMA) dels pacients en residència és de 17,04.

S'han realitzat 8934 visites durant l'any 2021, de les quals un 76,03% han estat realitzades per infermeria. Predominen les visites no presencials respecte les presencials en un 83,1%. El 99,36% dels residents han estat visitats presencialment per infermeria.

S'ha dut a terme la valoració geriàtrica del 99,36% dels residents i s'han catalogat segons la seva complexitat com pacient crònic complex (PCC) o com malaltia crònica avançada (MACA). Un 61,78% són PCC i un 13,38% són MACA. El 96,91% dels pacients PCC disposen d'un Pla d'Intervenció Individualitzada Compartit (PIIC) i el 100% dels MACA. En ambdós grups el 100% dels PIIC tenen un registre de recomanacions en cas de crisi o descompensació.

El 15,82% dels residents presentat condició de fragilitat.

S'ha adequat la prescripció de bolquers per pacient incontinent disminuint el seu nombre de 5,58 a 2,59.

S'ha donat atenció i cobertura a 5 brots COVID

S'han dut a terme 7 reunions de coordinació amb les direccions dels centres i els seus professionals i una mitjana de 4 visites per centre amb professionals de Salut Pública i Drets Socials.

Conclusions: L'AP ha de liderar l'atenció dels pacients en residència al tenir coneixements i habilitats, tant teòriques com pràctiques, per fer-ho. El desenvolupament d'aquest model d'atenció afavoreix una visió integral del resident promovent la prevenció terciària i quaternària i evitant intervencions que aporten valor. S'ha de seguir treballant en aquesta línia incorporant altres punts de millora com són l'adequació i la depuració diagnòstica, i l'adequació terapèutica.