

Posada en marxa d'un nou model de derivació al servei de pneumologia

Sonia Martínez Carmona¹; Salud Santos Pérez²; Rocio Moreno Pineda¹; Mariana Mercedes Muñoz Esquerre²; Pere Simonet Aineto³; Alex Escosa Farga⁴; Silvia López Marne²; Jordi Gascon Bayarri²

¹SAP Delta del Llobregat; ²Hospital Universitari de Bellvitge; ³EAP Viladecans-2; ⁴DAP Metropolitana Sud

Temàtica: 2. Continuum assistencial

Paraules clau: primera visita a distància, pneumologia, resolució atenció primària

Introducció i objectius: Per tal d'incrementar la capacitat resolutiva de l'atenció primària per a les malalties respiratòries més prevalents, millorar l'accessibilitat, la eficiència en l'atenció especialitzada pneumològica i garantir la continuïtat assistencial, s'inicia al març del 2021 un nou model com a porta única de derivació: la primera visita a distància o sense pacient.

Aquesta iniciativa és el resultat d'un consens entre l'atenció primària i l'atenció hospitalària i d'un treball en equip per tal de desenvolupar la consulta virtual com a eina de comunicació i interconsulta entre els diferents professionals, evitant el desplaçament del pacient al hospital, sense deixar de rebre atenció pel servei de pneumologia i afavorint la prioritització dels casos més greus.

Material i Mètode: Prèviament a la implantació del nou model de derivació, es va considerar prioritari assignar un pneumòleg de referència per cada EAP en funció de la població assignada- atesa. Aquest pneumòleg de referència és el que dona resposta a totes les interconsultes de l'EAP assignat.

Es van revisar amb professionals de tots dos àmbits d'atenció els protocols normalitzats de derivació dels motius de consulta més freqüents: asma, EPOC, tos crònica, apnea obstructiva del son, dispnea i infeccions respiratòries.

Per tal de garantir la proximitat i poder donar resposta als dubtes dels professionals i valorar opcions de millora, previ a la posada en marxa, es van convocar reunions presencials a cadascun dels equips a les que van assistir el cap de pneumologia, el professional assignat a l'EAP i l'adjunta de SAP presentant el protocol de derivació i els protocols normalitzats de derivació treballats amb els referents de respiratori del territori.

Un dels requisits que es va consensuar per tal de garantir l'èxit d'aquest nou model, va ser que en la derivació constessin les dades mínimes necessàries, les proves complementàries pactades i que constés identificat clarament el motiu de la derivació i l'orientació diagnòstica.

Es va pactar entre tots dos àmbits d'atenció que la resposta des del servei seria en < 7 dies.

Resultats: Es mostren els resultats d'activitat durant el període d'un any, comparant el model habitual de derivació (01/2019-12/2019) amb el nou model (03/2021- 02/2022).

L'activitat realitzada durant l'any 2020 no es mostra per no ser representativa de l'activitat habitual a causa de la pandèmia Covid-19.

ACTIVITAT CAE PNEUMOLOGIA	2019 (01/2019-12/2019)	2021/2022 (03/2021-02/2022)
Nombre Total de derivacions	1729	1452
Consulta a distància sense pacient	114	1452
Primera visita presencial	1615	422
Primera visita telefònica	-----	384
Total primeres visites %/Total derivacions	1615 (93%)	806 (55%)
Visita successiva presencial	2448	649
Visita successiva telefònica		1898
Total visites successives	2448	2547
Índex reiteració	1,5	1,5
Nombre de visites ordinàries	1324	
Nombre de visites preferents	85	
Temps mig de resposta primera visita ordinària	65,3 dies	6,74 dies
Temps mig de resposta primera visita preferent	30,8 dies	

Conclusions: Amb el nou model de derivació s'ha disminuït la llista d'espera, ha disminuït el nombre total de primeres visites, s'ha garantit la prioritització dels casos més greus, sent el temps mitjà de resposta de 6,74 dies, tot i mantenir un nombre total de derivacions similar al servei de pneumologia.

Els professionals de tots dos àmbits d'atenció valoren molt positivament aquesta iniciativa. Tenim pendent fer una enquesta de satisfacció als professionals i als usuaris per tal de valorar punts de millora.