

## IMPLANTACIÓ DE LA METODOLOGIA LEAN EN EL PROCÉS D'ALTA D'HOSPITALITZACIÓ I NOU INGRÉS DEL PACIENT D'URGÈNCIES

Isabel López Baños<sup>1</sup>; Dr. Nestor Soler<sup>1</sup>; Dra. Rosanel Amaro<sup>1</sup>; Dra. Pilar Martínez<sup>1</sup>; Elisabeth Duran<sup>1</sup>; Anna Voltres<sup>1</sup>; Albert Parra<sup>2</sup>; Lluís Soler<sup>2</sup>

<sup>1</sup>HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA; <sup>2</sup>Athenea Solutions

**Temàtica:** 02. Continuum assistencial

**Paraules clau:** Lean Healthcare, Processos, Alta Hospitalària, Urgències

**INTRODUCCIÓ:** Augmentar les altes hospitalàries abans de les 12.00 h continua sent un dels objectius de molts hospitals d'aguts. A la vegada però, és igual d'important agilitzar l'alta com minimitzar el temps en què un llit de planta està desocupat.

El projecte doncs té com objectiu agilitzar al màxim la preparació d'una habitació a planta de pneumologia i l'arribada del nou pacient. És a dir, en reduir al mínim **el temps necessari entre un alta hospitalària i la seva ocupació per un nou pacient d'urgències.**

**METODOLOGIA:** Per dur a terme el projecte s'ha utilitzat la metodologia *Lean Healthcare* i les fases que s'han dut a terme en el desenvolupament del projecte han estat:

- **FASE I: Determinació de l'abast del projecte i l'equip de treball.**

- **FASE II: Diagramació del Value Stream Map.**

Identificació de les activitats que integren la cadena de valor del procés segons la metodologia *Lean Healthcare*.

- **FASE III: Observació i anàlisi**

L'estudi, en una primera fase de diagnòstic, es centrà en obtenir una mostra de temps a partir de casos de pacients derivats des d'urgències recentment, ja que aquest és l'origen principal dels ingressos a la sala de pneumologia. En concret, els diferents temps analitzats van ser:

- Temps entre alta i avís a l'equip de neteja.
- Temps de preparació de l'habitació.
- Temps entre habitació preparada fins a la sol·licitud del nou pacient.
- Temps de sol·licitud fins que arriba el nou pacient.
- Temps global entre l'alta i el nou ingrés.

- **FASE V: Identificar i implantar accions de millora al circuit.**

Juntament amb l'equip de treball, es van identificar els principals problemes i es van consensuar i implantar les accions de millora a desenvolupar. Entre elles es destaquen:

1. Implantar un nou sistema de comunicació visual entre els professionals mitjançant un codi de colors per reflectir l'estat de l'habitació a cada moment entre els professionals.
2. Avançar la sol·licitud per al trasllat del pacient d'urgències al mateix moment que s'inicia la neteja de l'habitació.
3. Monitoritzar de forma automatizada el temps en el que una habitació està desocupada.

- **FASE VI: Verificació, ajustaments i contramesures**

En aquesta fase, va ser clau tornar a mesurar els temps del procés per verificar l'efectivitat de les millores implantades.

**RESULTATS i CONCLUSIÓ:** Entre els resultats obtinguts en aquesta primera fase del projecte es destaca:

- Les millores de coordinació i comunicació interna han suposat **reduir en un 20% el temps necessari per deixar preparada l'habitació.**
- Avançar la sol·licitud del pacient ha significat **reduir en un 25% el temps entre que l'habitació està a punt fins a l'arribada del nou pacient.**
- Globalment, **el temps entre una alta i un nou ingrés s'ha reduït un 25 %.**

A tall de conclusió, es destaca l'efecte de la metodologia *Lean Healthcare* per al diagnòstic i la millora objectiva en el procés d'hospitalització que agilitzi la transició del pacient d'urgències a planta.