

ORGANITZACIÓ EN CLAU UBA3 AMB IMPLEMENTACIÓ DE L'ASSISTENT CLÍNIC

Neus Font Gómez¹; Àngels Moleiro Oliva¹; Marta Serrarols Soldevila¹

¹EAP VIC

Temàtica: 07. Innovació organitzativa de l'entorn salut

Paraules clau: UBA3, UBA2, Assistent Clínic, rols professionals

INTRODUCCIÓ: Els reptes que hem d'afrontar els centres d'atenció primària són varis i coneguts, entre ells destaquen: l'envelliment constant de la població, la falta de professionals sanitaris i un context d'escassetat de recursos econòmics. A més, no oblidem que a conseqüència de la pandèmia ha augmentat notablement la demanda i freqüènciació d'un pacient cada cop més complex. Arrel d'aquesta situació fa que ens plantejem quina és la millor manera d'organitzar-nos incorporant diferents rols professionals.

Durant mes de 25 anys, el nostre centre no ha treballat mai en format UBA2 fixe. Tots els facultatius hem compartit pacients amb tot els professionals d'infermeria. L'augment de la població de referència ha possibilitat un creixement de l'equip i ens ha fet replantejar un canvi estructural per millorar la coordinació entre nosaltres. Per això ens plantejem crear l'UBA3, creant equips de treball fixes formats per facultatiu, infermeria i administratiu de referència.

METODOLOGIA: Ja abans de la pandèmia ens plantejàvem la figura de l'assistent per aportar valor en el procés assistencial d'atenció a les persones i amb aquest objectiu, al 2021, vam iniciar la formació específica dels professionals d'atenció a l'usuari per aquest fi.

Malgrat els límits o impediments legals que ha generat aquesta figura, vam creure adient seguir endavant pel paper clau que podien tenir aquests professionals alhora d'ajudar a reduir les càrregues de treball dels clínics, tant pel que fa l'excés de burocràcia com per tots aquells actes no tant clínics que podien ser delegats.

A principis de 2022, vàrem ampliar l'abasta del canvi treballant en la possible implantació de l'UBA3 creant equips de treball fixes amb un professional mèdic, un d'infermeria i un administratiu. Per fer-ho, es va seguir amb la metodologia de gestió del canvi, s'analitzen pros i contres, i s'implicaren als professionals realitzant sessions de treball per valorar tots els impactes i conseqüència a partir d'un DAFO.

A finals del 2022 es conclou una proposta en ferm que estableix:

- Reduir contingents d'infermeria; passant de prop de 3000 pacients a 1700.
- Assignar una infermera i un administratiu a cada contingent mèdic (UBA3) i per tant als seus usuaris
- Reorganització horària per intentar coincidir el màxim de torns amb els components de la UBA i estudi de viabilitat de consultes i punts de treball.
- Reestructuració d'agendes sanitàries per tal d'encabir atenció presencial, no presencial, atenció domiciliària, gestió de la demanda aguda i espais de coordinació.
- Reestructuració de graella horària dels administratius per tal d'incloure espai per tasques d'assistent clínic, espais de coordinació amb la seva UBA, temps per atenció al taulell i atenció telefònica.
- Informació als usuaris dels canvis i dels motius per fer-ho (FAQS) tenint en compte que molts hauran de canviar de professional d'infermeria.

RESULTATS I CONCLUSIONS: El projecte és de recent implantació. El passat 9 de gener de 2023 es va iniciar el nou model organitzatiu UBA 3 amb el que esperem aconseguir els següents resultats.

- Reduir i repartir càrregues de treball de forma equitativa.
- Millorar el seguiment de patologies cròniques i en conseqüència els resultats en salut.
- Millorar l'atenció a la complexitat i la coordinació entre els professionals així com entre el diferents nivells assistencials.
- Millorar l'accessibilitat de l'usuari amb el sistema i amb els seu equip assistencial.
- Millorar la satisfacció dels usuaris i dels professionals.