De Processos Clínics a Unitats: implantació d'un model basat en valor, Suport actiu dels responsables de Gestió Clínica

Gema Muñoz Gamito[1]; Mónica Martínez Navarro[1]; Oriol Ferré Torrente[1]; Toni Roselló Calzada[1]; Marc Matarrodona Riera[1]

[1]*Mutua Terrassa*

Temàtica: 09. Gestió Clinica

Paraules clau: Gestió Clínica, Valor, Model Basat en Valor, Quàdruple Meta, Unitats

Introducció i Objectius: La Unitat de Gestió Clínica i Assistència Basada en Valor (UGC), dintre de l'àrea de Qualitat i Seguretat del Pacient es crea en la nostra entitat al 2021 per facilitar la transformació cap el valor aportant metodologia, assegurar l'alineació entre direccions i referents clínics (RC) per l'assoliment d'objectius assistencials i empoderar els RC en la metodologia d'anàlisi i millora continua.
Objectiu: Implantació progressiva d'un model d'orientació cap el valor a 8 processos clínics (PC) per convertir-los en unitats de gestió clínica / pràctica integrada entre 2021 i 2025, tenint en compte la quàdruple meta

Material i Mètode: D'acord amb el pla estratègic, es decideixen prioritzar 8 PC per transformar entre 2021 i 2025: obesitat mòrbida, trauma geriàtrica, trastorn espectre autista, insuficiència cardíaca, ictus, malaltia inflamatòria intestinal, malalties immunomediades, malalties transmissió sexual, malaltia pulmonar obstructiva crònica i oncologia. Els PC són heterogenis i es troben en fases d'orientació cap al valor diferents.
El model està orientat a criteris porterians i a la quàdruple meta.
Des de la UGC es decideix realitzar la implantació d'aquest model en les següents fases:
1. Enfocament de les unitats. Des de la unitat es realitza una valoració basada en criteris porterians de cada unitat i, es presenta als RC de forma individual. Els camps fan referencia a les següents àrees:

- Anàlisi de la situació inicial, mapeig procés, cadena de valor
- Infraestructura
- Protocols
- Pacients (prems, proms)
- Professionals
- Resultats clínics / seguiment
- Objectius orientats a quàdruple meta i altres

A cada ítem hi ha preguntes amb un rang de resposta entre el 0-3 i es fa una ponderació.
Es reavalua de forma anual. Durant la resta de l'any es facilita suport per la implementació de les millores.
2. Elaboració d'un pla funcional amb definició d'objectius i indicadors basats en la quàdruple meta.
3. Anàlisi dels gaps entre situació actual i desitjada Identificar i prioritzar les àrees susceptibles de millora més factibles i amb més impacte.
4. Desenvolupament de grups de treball per cada acció de millora concreta, assegurant la multidisciplinarietat i ús de metodologies tant d'anàlisi com per la implementació, segons necessitats.
Totes les fases es fan en conjunt amb el RC, es manté una comunicació periòdica amb el director assistencial responsable de cada futura unitat i es realitza un report semestral al Comitè Directiu i Gerència , dintre del seguiment del pla estratègic global.

Resultats
A finals de 2022 s'ha realitzat la valoració de l'enfocament de 7 de les 10 futures unitats. A la taula 1 es mostren les ponderacions de l'enfocament

	Inicial	2022	Increment
Obesitat Mòrbida	40%	57%	**43%**
Trauma Geriàtrica	61%	61%	**0%**
Trastorn espectre autista	60%	82%	**37%**
ICC	53%	62%	**17%**
Insuficiència Cardíaca	60%	82%	**37%**
Malaltia Inflamatòria Intestinal	65%	79%	**22%**
Malalties Immunomediades	27%	76%	**181%**
Global	**52%**	**71%**	**36%**

L'increment es deu sobretot a les millores obtingudes en situació inicial, infraestructura, protocols i objectius. En algunes unitats en resultats clínics i en PREMS. Les àrees que globalment estan menys desenvolupades a finals de 2022 són les que van dirigides cap a professional i les referents a pacients (sobretot PROMs).

Conclusions
La implementació d'un estàndard per la realització de l'enfocament cap al valor en la nostra entitat ha permès focalitzar les millores i estructurar els processos cap a unitats