

XXIII

**Jornada de la Societat Catalana
de Qualitat Assistencial**



SCQA
Societat Catalana de
Qualitat Assistencial



Cronicitat integrada. Gestió coordinada d'atenció entre Res. Geriàtriques i EAP. Blanes-Tordera 2017-2020

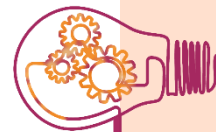
Leonardo Heredia

08/06/2023

Vilanova i la Geltrú

Justificació estratègica: 2017

- Dificultat per garantir una atenció mitjançant el model actual de cronicitat, malgrat que continuen sent usuaris de l'equip d'Atenció Primària.
- Actuació reactiva i de baixa implicació per part de AP.
- Baixa cobertura, de escassa qualitat, poc eficient y de gran despesa sanitària.
- No cal recordar que aquestes institucions concentren un gran nombre de persones amb cronicitat , complexitat i fragilitat avançada.
- Situacions que determinen una gran dificultat en la seva coordinació i atenció entre els diferents proveïdors assistencials.



Objectiu general:

- Garantir una atenció sanitària integrada(residències-AP), continuada i de qualitat, de les persones institucionalitzades en residències geriàtriques del territori, prioritzant els més complexes i de major risc, mitjançant una eficient utilització de recursos.
- Es proposa una atenció centrada en les persones i en la seva qualitat de vida, on guanya protagonisme l'atenció per processos, la qualitat assistencial i la millor equitat en la prestació dels serveis.



Metodologia de treball.

- Entrevistes. DAFO conjunt.
- Problemes y possibles solucions: Pluja de idees i diagrama de Ishikawa
- Priorització: metodologia de Hanlon
- Gestions de processos: metodologia Lean(A-3, anàlisis de causa arrel)
- Revisions de incidents crítics
- Necessitats formatives. Tècnica dels PUNs (Patient's Unmet Need) i DENs (Doctor's Educational Need).



Líneas estratègiques i objectius:

- **Gestió assistencial:** Millorar la coordinació i comunicació, potenciant la col·laboració entre tots els protagonistes dels processos assistencials. Consensuant processos, procediment i protocols d'actuació.
- **Model de cronicitat AP:** Implementació del model de cronicitat en AP, orientat a l'atenció pro-activa dels usuaris. Atenció integrada multidisciplinària (T. Social, Psiq, Gest. Cassos, Cir-menor, Odn., Gineco,etc)
- **Eficiència:** Promoure el treball en l'àmbit de la seguretat i qualitat, basant-se en l'eficàcia i eficiència. Assolir un millor control clínic de les persones institucionalitzades.
- **Formació continua:** Consensuar, promoure i planificar formació contínua conjunta.



Context i implementació

- 6 residències geriàtriques i 400 places
- Gestió pública - concertada i privada.
- Model reactiu, mínima cobertura, de escassa qualitat, poc eficient y de gran despesa sanitària.

- Projecte de 3 anys (2017-2020)
- 1 Equip de AP. Blanes-Tordera (58.000 usuaris assignats) + PAC.
- 2 Professionals atenció directe(medicina i infermeria)
- Equip multidisciplinari
- Atenció 24 x 7 x 365 dies



Resultats:

- Comunicació continua , col·laborativa i constructiva
- Implementació de protocols de alta i seguiment crònic conjunt
- Implantació de punts e-cap.
- Valoracions integrals anuals fetes en el 90% del usuaris.
- % de PCC i Maca amb PIICs: 92% i 100% respectivament.
- 70% dels final de vida planificats al centre residencial.
- Reducció polifarmàcia del 30% al 9,05%
- Reducció del numero de bolquers de 6 a 3,3 per usuari
- Import euros /Residents 1788 a 1280 euros/anys
- No implementada la formació planificada (covid)



Gràcies per la seva atenció

XXIII

Jornada de la Societat Catalana
de Qualitat Assistencial

Generalitat
de Catalunya

S/

Consorci Sanitari
Alt Penedès-Garraf

sCOA
Societat Catalana
de Qualitat

L'Assistència
la qualitat professional i humana

