

## ESTANDARDITZACIÓ DEL REGISTRE DE LES VISITES DE LES INFERMERES GESTORES DE CASOS

Elena Pintado Outumuro<sup>1</sup>, Laia Mollón Oliván<sup>1</sup>, Ana Neiro Baizán<sup>1</sup>, Beatriz Pérez Moreno<sup>1</sup>, Maria Pilar Sancho Campos<sup>1</sup>, Laia Sancho Novell<sup>1</sup>, Maria Luisa Vaquero García<sup>1</sup>, Núria Calamardo Carbonell<sup>1</sup>, Laura Carrillo Ciércoles<sup>1</sup>, Víctor Fernández Bigordà<sup>1</sup>, Melissa Tatiana González Álvarez<sup>1</sup>, Maria Teresa Julià Nicolàs<sup>1</sup>, Iris Lumillo Gutiérrez<sup>1</sup>, Lluç Martín Antó<sup>1</sup>, Mónica Fisa Aregall<sup>2</sup>, Melinda González Concepción<sup>1</sup>, Mónica Valverde Castillo<sup>1</sup>, Eva Garcia Tarrida<sup>1</sup>, Pol Batalla Salinas<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unitat Territorial d'Atenció a la Cronicitat i Complexitat del Servei d'Atenció Primària Baix Llobregat Centre. Institut Català de la Salut.

<sup>2</sup>Servei d'Atenció Primària Baix Llobregat Centre. Institut Català de la Salut.

### INTRODUCCIÓ I OBJECTIUS

Amb el pas del temps, el model de gestió de casos ha reforçat el seu eix central, consolidant la gestió de casos com un element clau. Aquest enfocament recau en prioritats estratègiques clau, com ara la prestació integral de serveis centrada en el benestar de la persona i els seus cuidadors, la coordinació eficaç entre els diferents proveïdors assistencials i la continuïtat de l'atenció. Malgrat això, la variabilitat en la implementació d'aquests models a la comunitat ha dificultat la consolidació de l'evidència científica internacional sobre la seva efectivitat. Aquest fet ha desencadenat l'aparició de múltiples formes de registrar les visites de les infermeres gestores de casos de la nostra unitat, en especial atenció, en la revisió de la història clínica i la primera visita. Això ha provat biaxos en l'atenció.

Objectiu: Estandarditzar els registres de la revisió d'història clínica i la primera visita de la infermera gestora de casos.

### MATERIAL I MÈTODE

Les infermeres gestores de casos han realitzat una revisió dels diferents registres realitzats per cadascuna de les professionals i, mitjançant la metodologia de la bola de neu, han elaborat una plantilla estandarditzada de la revisió d'història clínica i la primera visita. 6 mesos posteriors a la seva aplicació, s'ha realitzat una avaluació de cadascun dels registres homogeneïtzats i s'han realitzat les modificacions pertinents perquè els cursos clínics aportin valor a la nostra pràctica professional.

### RESULTATS

#### Revisió d'història clínica

- GMA, existència identificació PCC/MACA
- Diagnòstics de salut relacionats amb classe funcional, estadi... i tractament farmacològic
- Al·lèrgies i reaccions adverses medicamentoses, existència de polimedicació, avisos dels sistemes de seguretat i ajuda a la presa de decisions farmacològiques (PREFASEG i Self-audit)
- Risc de reingrés, inclòs les darreres visites a urgències i ingressos del darrer any
- Valoració funcional, cognitiva, emocional i social
- Vinculacions amb altres proveïdors

#### Primera visita

- Dimensió social
- Dimensió clínica
- Dimensió funcional
- Dimensió cognitiva/emocional
- Exploració física
- Establiment d'objectius generals i específics
- Pla

### CONCLUSIONS

L'estandardització dels registres clínics assegura que tots els pacients reben una atenció d'alta qualitat i coherent, independentment de la infermera gestora de casos que l'atengui o del lloc on es realitza la visita. Això és fonamental per garantir l'equitat en l'accés a l'atenció sanitària i per mantenir els estàndards de qualitat. L'estandardització dels cursos clínics de la revisió d'història clínica i de la primera visita de les infermeres gestores de casos és fonamental per garantir la consistència, qualitat, coordinació i eficiència en l'atenció sanitària, que a la vegada millora els resultats del tractament i l'experiència del pacient.