



Experiència d'un model participat en la millora de les transicions assistencials

Xavi Ichart Tomàs, Mari Paz Marco Mayayo, Esther Aliet Farrús, Sisco Mayench Ariza, David Guerra González, Maria del Carme Civit Oró, Pilar Vaqué Castilla, Laura Batalla Peinado, Eloisa Setó Gort, Leo Bergadà Hernández. Gerència Territorial Institut Català de la Salut Lleid Pirineu i Gestió de Serveis Sanitaris, CatSalut Lleida

INTRODUCCIÓ. Característiques de la Regió Sanitària Lleida:

Índex **envelliment, sobreenvelliment** > mitjana Catalunya

Densitat població
36 hab/km2

2 proveïdors de salut
majoritaris

24 ABS: 7 urbanes
17 rurals

Població referència
> 380.000 habitants

Dispersió geogràfica > mitjana Catalunya

OBJECTIU

Millorar l'eficàcia i efectivitat en el procés de derivació entre atenció primària (AP) i atenció hospitalària (AH)

- Definició de protocols consensuats AP – AH.
- Estandardització del model de relació com "primera visita no presencial (PVNP)".
- Seguiment d'indicadors de qualitat.

MATERIAL I MÈTODE

Juny 2022 a desembre 2023

QUE	QUI	COM
1. Priorització serveis	Grup motor: Direccions, CatSalut, enginyers, Sistemes d'Informació i Qualitat	Obtenció i elaboració d'indicadors específics a través de PowerBI.
2. Acord dels camps de treball de l'especialitat	Coordinador AP i del Servei hospitalari	Reunió presencial
3. Realització de protocol de derivació inicial amb plantilla estandarditzada	Servei hospitalari	Reunió interna presencial
4. Validació dels documents, incorporació de diagrames de procés, anàlisi del model relacional	Coordinador servei AH, coordinador AP i enginyer processos-qualitat	Reunions mensuals telemàtiques
5. Registre dels documents i difusió	Qualitat, coordinador AP	Gestor documental comú de la Gerència Territorial; Jornades
6. Seguiment d'indicadors	Grup motor	Reunions telemàtiques periòdiques de seguiment



RESULTATS

Indicadors específics: temps de resposta, % resolució, % rebuig

Indicadors generals		Resolució PVNP 2023		Taxa rebuig 2023 (juny 2022: 13,52%)
Nº d'especialitats prioritzades	5	Cardiologia	57,3 %	1,9 %
Nº de protocols consensuats	53	Pneumologia	43,4 %	5,3 %
Nº de reunions (per especialitat)	mensual	Neurologia	47,3 %	4,8 %
Nº de professionals participants	77	Endocrinologia	51,7 %	4,3 %
Nº de jornades	5	Urologia	44,2 %	2,8 %
		Temps de resposta mig: juny 2022: 68 dies; desembre 2023: 72 hores		

CONCLUSIONS

S'ha establert una **metodologia** entre professionals de diferents nivells assistencials, adaptada a les particularitats del **territori**, basada en el **consens** de protocols i simplificant el procés de **derivació** a través d'una porta d'entrada **única**.

L'anàlisi dels **indicadors** demostra que és possible dotar de més **valor** i **eficiència** al procés de derivació, millorant la continuïtat assistencial i seguretat dels pacients.