

Referència: PMX255217615

TRENCANT EL CICLE: INTERVENCIÓ DE COORDINACIÓ ASSISTENCIAL ENTRE ATENCIÓ PRIMÀRIA I HOSPITALÀRIA.

Maria Pilar Sancho Campos¹; Lluç Martín Antó¹; Iris Lumillo Gutiérrez¹; Maria Teresa Julià Nicolàs¹; Melissa Tatiana González Álvarez¹; Víctor Fernández Bigordà¹; Laura Carrillo Ciércoles¹; Núria Calamardo Carbonell¹; Maria Luisa Vaquero Garcia¹; Elena Pintado Outumuro¹; Laia Sancho Novell¹; Beatriz Pérez Moreno¹; Ana Neiro Baizán¹; Laia Mollón Oliván¹; Mónica Fisa Aregall²; Melinda González Concepción¹; Mónica Valverde Castillo¹; Eva García Tarrida¹; Pol Batalla Salinas¹.

(1) Unitat Territorial d'Atenció a la Cronicitat i Complexitat del SAP Baix Llobregat Centre;

(2) Servei d'Atenció Primària Baix Llobregat Centre.

INTRODUCCIÓ

La coordinació i continuïtat assistencials son essencials per garantir l'atenció integrada. Segons la projecció de l'INE (2018-2068), al 2068 podria haver-hi més de 14 milions de persones grans, 29,4% del total d'una població de 48.531.614 habitants. Aquest fet comporta un increment de persones amb patologies cròniques i de persones amb fragilitat i complexitat que necessitaran d'aquesta atenció. Actualment, es calcula que el 5% de la població té complexitat, fet que suposa un estat de vulnerabilitat davant factors estressants i situen la persona en situació d'alt risc per resultats de salut hostils. És aleshores indispensable un alt nivell de comunicació i coordinació amb diferents nivells assistencials per garantir la seguretat del pacient en la transició entre nivells d'atenció, intentant evitar la fragmentació i garantir la continuïtat assistencial.

Objectiu principal

Garantir una coordinació entre els diferents nivells assistencial dels casos amb més complexitat detectats per els diferents equips interdisciplinaris.

Objectius específics:

- Assegurar continuïtat assistencial adient a la situació de la persona.
- Disminuir ingressos a urgències hospitalàries.
- Estabilitzar els signes i símptomes.
- Ajustar el tractament a les necessitats i a les preferències de la persona.
- Coordinar visites programades a Hospital de Dia per prevenir l'ingrés a urgències hospitalàries.
- Assessorament de casos concrets per especialistes.

MATERIAL I MÈTODE

Estudi descriptiu retrospectiu. El període d'estudi va ser del 1 de gener de 2023 al 31 de desembre de 2023. Les variables que s'han tingut en compte són el número de pacients amb criteris de complexitat (identificats com a PCC o MACA i NO identificats), que es van presentar a les reunions de coordinació assistencial mensuals interdisciplinàries a l'Hospital Moisès Broggi (Sant Joan Despí) i Parc Sanitari Sant Joan de Deu (Sant Boi de Llobregat) amb l'Atenció Primària.

Assistents a les reunions:

Atenció Primària	Infermer/a Gestora de Casos	Hospitalària	Medicina Interna
	Metge/ssa de cronicitat		Pneumologia
	Infermer/a de l'Equip de Suport de Residències.		Geriatría
	Treballadora Social		Cardiologia
	PADES		Infermeres Clíniques
			Nutricionista
			HADO

RESULTATS

Territori SAP Baix Llobregat Centre (APMS)	2023	
	Reunions	Pacients
Hospital Moisès Broggi	10	300
Parc Sanitari Sant Joan de Deu	9	182
		Coordinar 482 casos

CONCLUSIONS

La coordinació efectiva entre els diferents nivells assistencials del sistema sanitari assegura una continuïtat assistencial adient i pactada, millora l'optimització de recursos, recolza l'atenció centrada a la persona, disminueix el temps d'espera dels pacients a les urgències per patologies conegudes i assegura que els diferents equips coneguin els desitjos d'aquestes persones concretes per donar una atenció respectant la voluntat i dignitat del pacient i la seva família.

Bibliografia:

•Khatiri R, Endalamaw A, Erku D, Wolka E, Nigatu F, Zewdie A, Assefa Y. Continuity and care coordination of primary health care: a scoping review. BMC Health Serv Res. 2023 Jul 13;23(1):750. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10339603/>.

•Baztán J.J., Gil L., Andrés E., Vega E., Ruipérez I. Actividad comunitaria de un servicio de geriatría hospitalario: un ejemplo práctico de coordinación entre atención primaria y especializada. Aten Primaria. 2000;26:374-382. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7681402/>.