

Identificació de bones pràctiques en gestió i atenció social i sanitària a Catalunya

Vicky Serra-Sutton^{1,2}, Joan MV. Pons^{1,2}, Carla Montané³, Mireia Espallargues^{1,4}

1. AQuAS 2. CIBERESP 3. Consultora independent 4. REDISSEC

Sessió paral·lela 1

Avaluació per a l'atenció integrada

I Congrés d'Acció Social

Atenció integrada social i sanitària des dels serveis socials

inclusió.cat



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat i
Avaluació Sanitàries de Catalunya

Tothom veu un dragó?



Per què una avaluació externa de models col·laboratius d'atenció social i sanitària?

Joint Commissioning in Health and Social Care: an exploration of definitions, processes, services and outcomes. National Institute for Health Research, NHS

El coneixement es construeix en base a la percepció i la interpretació dels individus (construcció social de la realitat)


Vanderstoep SW, 2009

INFORMES AQUAS

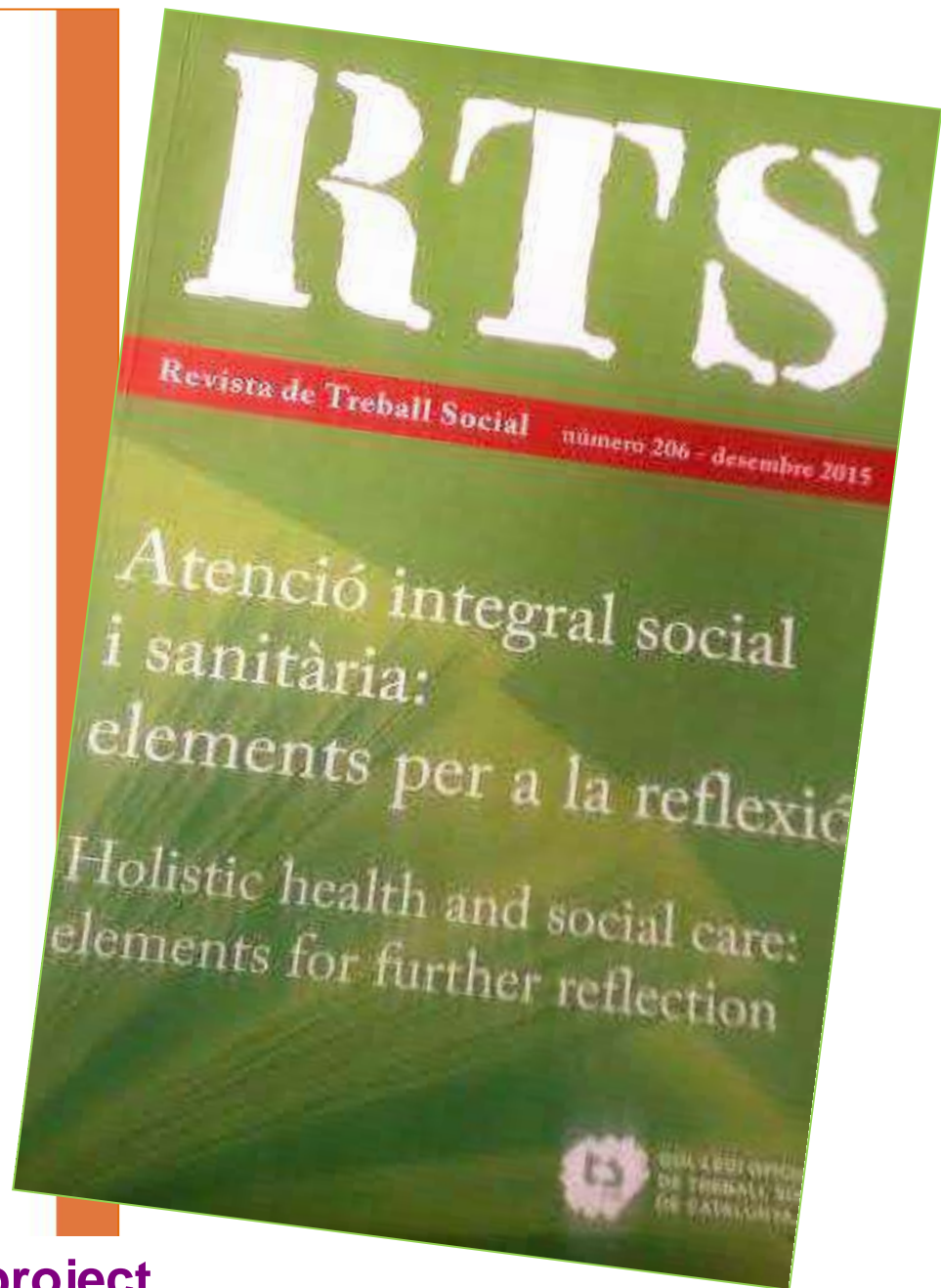
Gener 2015

Avaluació externa de 9 models col·laboratius d'atenció social i sanitària a Catalunya

**Informe (2015) i
article disponibles en
accés lliure**

 Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

 Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya



http://aquas.gencat.cat/ca/projectes/mes_projectes/

 Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

 Agència de Qualitat i
Avaluació Sanitàries de Catalunya

Objectius sessió



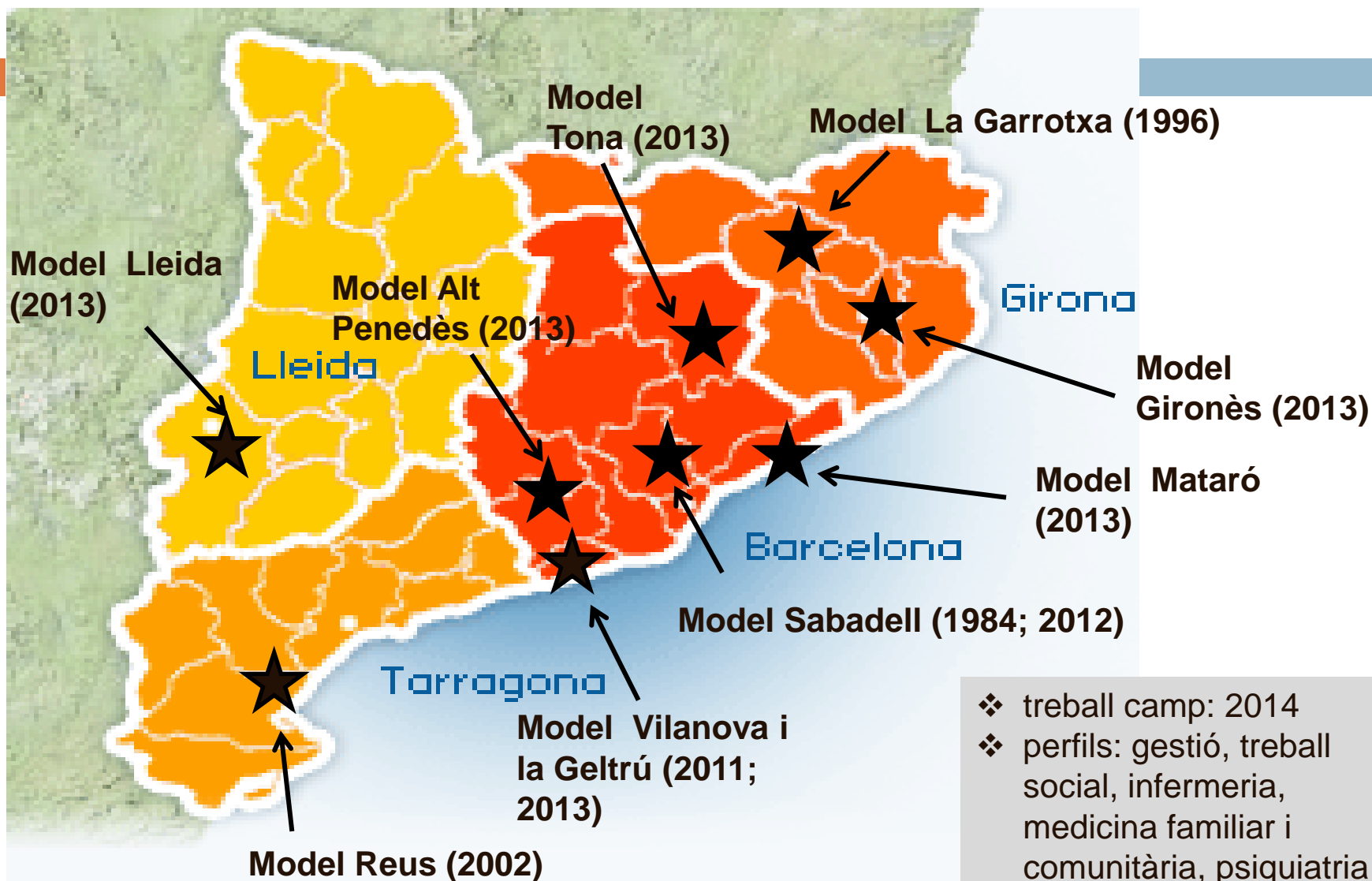
- ❑ Compartir l'experiència d'avaluació externa dels 9 models col·laboratius d'atenció social i sanitària a Catalunya

Objectius específics

- ✓ Descriure el significat de “model col·laboratiu” d'atenció social i sanitària
- ✓ Descriure bones pràctiques en gestió i atenció a partir dels discursos



Metodologia i participants



Estudi qualitatiu de casos



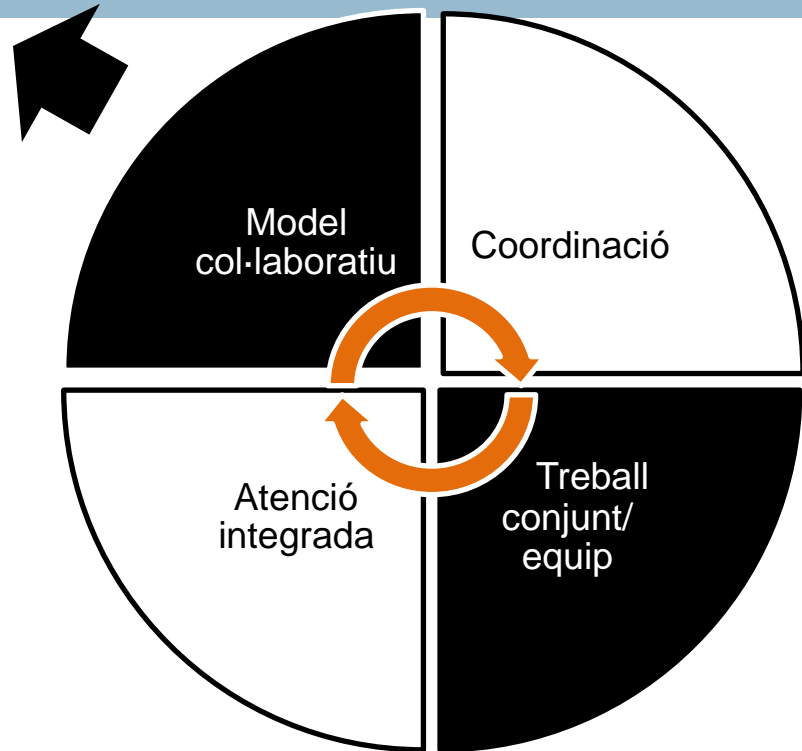
Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat i
Avaluació Sanitàries de Catalunya

- ❖ La persona al centre de l'atenció
- ❖ visió holística de la persona
- ❖ compartir punts de vista, **decidir de manera conjunta**, treballar com un equip
- ❖ un equip multidisciplinari
- ❖ relació més propera i més àgil dels professionals
- ❖ calen una sèrie de **circuits diferenciats**
- ❖ **planificació i visites conjuntes**
- ❖ una **finestra única o múltiples finestres per una resposta única**
- ❖ **plans d'intervenció individuals compartits i decisions compartides** que es realitzen a través de comissions
- ❖ les dues parts en **igualtat de condicions**
- ❖ implica **acord, consens i objectius comuns**
- ❖ **coordinar-se d'una manera més formal**, més sistematitzada, una manera de organitzar-se millor

Què implica un "model col·laboratiu d'atenció social i sanitari" segons els professionals? (*)



Als discursos dels professionals no emergeixen conceptes com el de "pressupostos compartits"

(*) A partir dels discursos dels professionals participants

Bones pràctiques en gestió i atenció

- ✓ **Formalització d'acords i objectius**
- ✓ **Lideratge**
- ✓ **Descripció del procés, eines de gestió**
- ✓ **Ganes de definir fórmules per millorar l'atenció als usuaris finals**



Algunes millors pràctiques en les que se'n destaquen



Tona

- Tallers d'envelliment actiu
- Pla funcional definit



Lleida ciutat

- Definició situacions socials i sanitàries
- Diccionari de terminologia



Gironès

- Planta comunitària virtual (gestió de casos)
- Acord informació clau a compartir

Algunes millors pràctiques en les que se'n destaquen



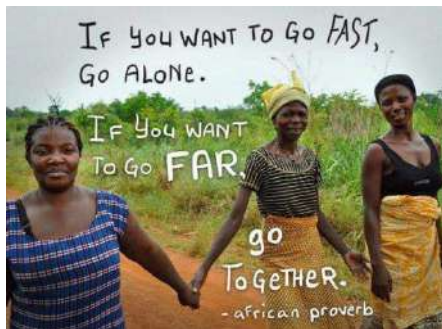
Mataró

- Treballador social (figura connectora)
- Treball coordinat i integral com a **valor intrínsec del treball social**



Reus

- Atenció primària i social integrada en equitat
- Gestió / atenció amb el **usuari al centre**



Alt Penedès

- Figura **gestora casos** (referent comunitari)
- DAFO/ **necessitats dels professionals**

Algunes millors pràctiques en les que se'n destaquen



**Vilanova i
la Geltrú**

- Enquesta **necessitats professionals**
- Sinergies territorials** per generar treball en equip salut i social



La Garrotxa

- Model avançat: **espais de la paraula**
- Definició **cartera de serveis comuna**
- **Comissions** de treball



Sabadell

- Definició **critèris comuns risc social-sanitari**
- Superació** de barreres en el temps

Recomanacions per als decisors



- ❖ Facilitar recursos i motivar
- ❖ Sistemes informació compartits
- ❖ Acompanyar en el canvi



Tothom veu un drac?



Moltes gràcies!

Professionals vinculats als 9 models col·laboratius!

Alt Penedès, Gironès, La Garrotxa, Lleida, Tona- Mancomunitat de la Plana, Mataró, Reus, Sabadell, Vilanova i la Geltrú

Els noms de totes les persones que van participar al informe tècnic publicat ()*

Vicky Serra-Sutton^{1,2}, Joan MV Pons Rafòls^{1,2}, Carla Montané³, Mireia Espallargues^{1,4}

(1) Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya, AQuAS

(2) CIBER Epidemiología y Salud Pública, CIBERESP

(3) Consultora, sociòloga independent

(4) Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas (REDISSEC)

Projecte comissionat al 2014 a l'AQuAS per part del:

Departament de Benestar Social i Família: Georgina Tomàs i Xavier Delgado

Departament de Salut: Joan Carles Contel

Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària (PIAISS):

Ester Sarquella



(*) http://aquas.gencat.cat/ca/projectes/mes_projectes/



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat i
Avaluació Sanitàries de Catalunya