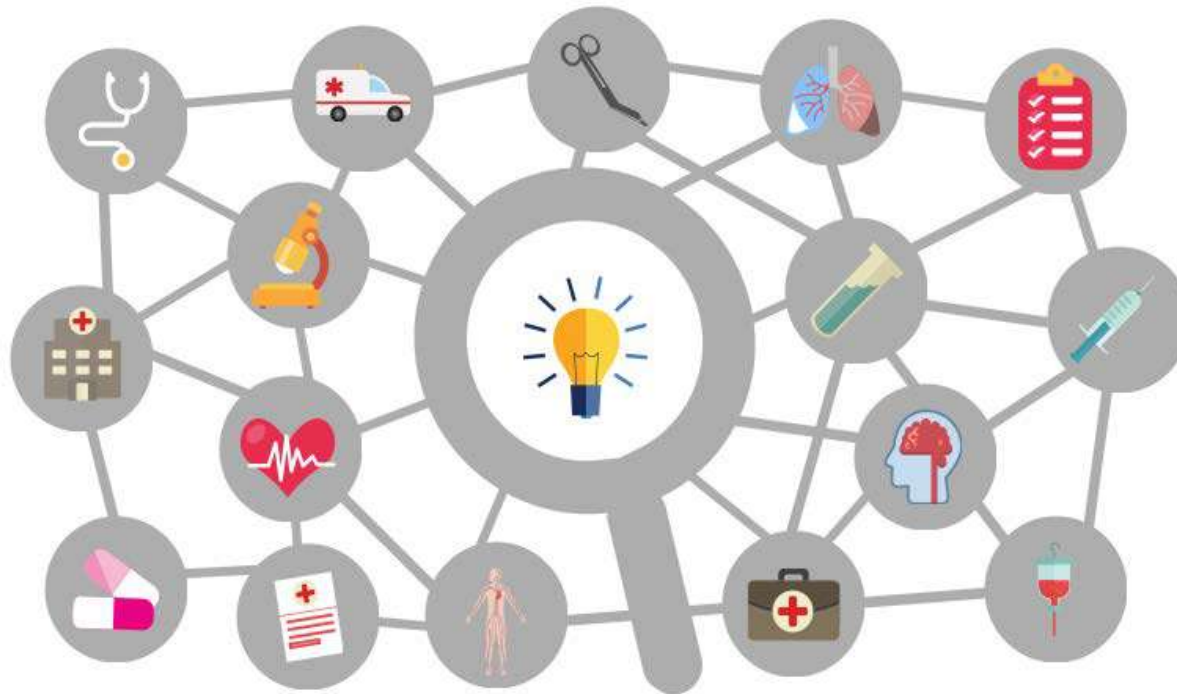


I Congrés de l'Acció Social - Inclusió.cat

Vic, 6 de juliol de 2017

L'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya: Transferibilitat i suport a les experiències en atenció integrada



Montse Moharra , Dolors Benítez , Anna García-Altés



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Què és l'Observatori?



És un instrument del sistema sanitari català que ajuda els professionals de la salut a compartir experiències innovadores en gestió, impulsant un entorn col·laboratiu d'intercanvi de coneixement



**Professionals de
la salut**

A qui s'adreça?



**Gestors dels centres
sanitaris**

IV Jornada Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya

Serveis



**Comunitat virtual
d'innovació en gestió**



Comunitat virtual
d'innovació en gestió 

Espai d'intercanvi de
coneixement integrat
per més de **1.300**
professionals de la salut



Més de **400**
experiències innovadores
posades en pràctica
arreu de Catalunya



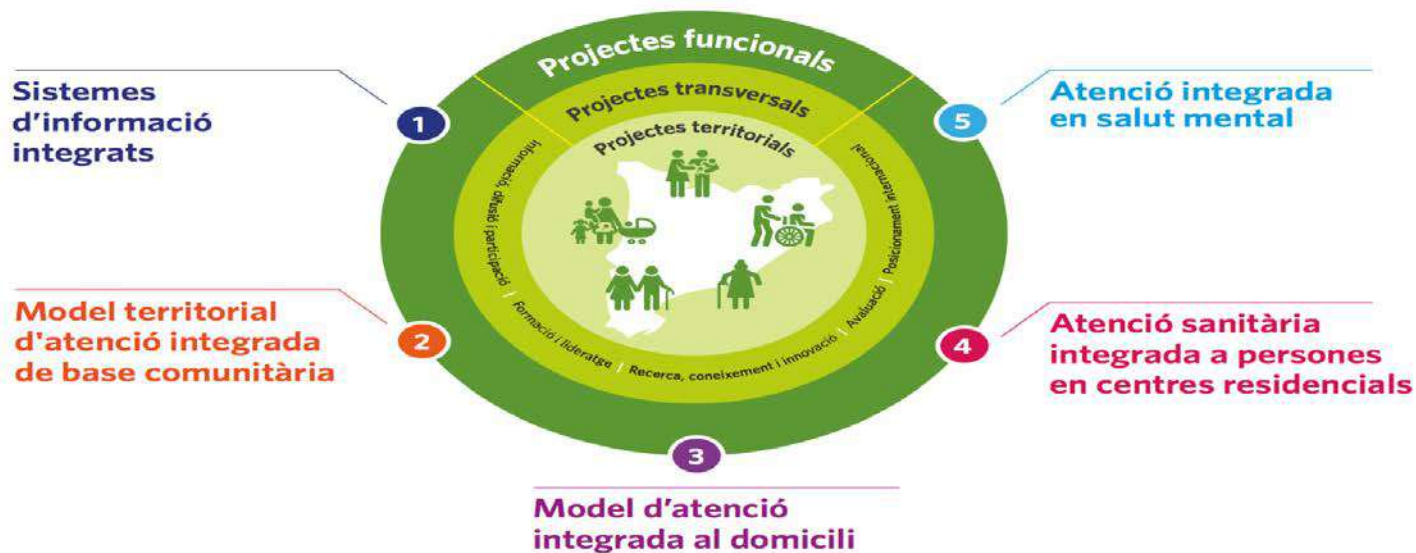
Procés per obtenir un
certificat de qualitat
metodològica expedit
per l'AQuAS



Atenció integrada i cronicitat



Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària PIAISS 2017 - 2020



IV Jornada Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya

Serveis



**Comunitat virtual
d'innovació en gestió**



Millors pràctiques



IV Jornada Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya

Millors pràctiques



GESTIÓ INFERMERA DE LA DEMANDA



En què consisteix?

La gestió infermera de la demanda consisteix en:

1. Les infermeres resolen situacions de salut per a les quals la ciutadania requereix una resposta immediata i preferent sense derivar a altres professionals.
2. Prèviament, s'han elaborat un circuit i una guia per part d'un equip de treball interdisciplinari (infermers, metges, personal administratiu sanitari i direcció) on es determinen els problemes de salut que passen directament a la consulta d'atenció espontània per part de la infermera.
3. La recepció de l'usuari la realitza l'administratiu sanitari que és qui prioritza i dirigeix les demandes al professional indicat. Els problemes considerats com a "urgències" passen a la consulta d'atenció espontània de forma directa i la resolució es fa amb cooperació d'infermeres i metges.
4. La valoració del pacient la realitza la infermera i dona a l'usuari el tractament adient (cura, consell, fàrmac...), resol el problema de forma conjunta amb el metge, o bé el deriva al seu professional de referència perquè li faci el seguiment si el cas ho requereix.

Per què és important?

La gestió infermera de la demanda és:

- Més eficient, ja que s'optimitza la funció de les infermeres, s'allibera l'agenda del metge per implantar altres serveis al centre de salut i es redueix el temps d'espera per als usuaris.
- Més accessible i resoltiva ja que agilitza el procés assistencial de les anomenades demandes espontànies.
- De qualitat, ja que la guia i el pla de formació específic permeten construir un perfil resolutiu a nivell d'excel·lència de manera homogènia per a tot l'equip d'infermeres, alhora que permet un desenvolupament avançat de les competències pròpies.
- Més satisfactòria per a l'equip, ja que facilita la cohesió, desenvolupant competències professionals, i augmenta la coordinació entre els diferents professionals del centre, incorporant el personal administratiu sanitari en el circuit assistencial, considerant-los com a professionals sanitaris.

? Què és?

Es defineix la gestió infermera de la demanda com la resposta que dona la infermera a un pacient que presenta un problema de salut i que necessita una resolució preferent.
Es diferencia del triatge perquè, mentre que la gestió de la demanda potries donar una solució al problema de salut plantejat, el triatge es refereix a la recepció, acollida i classificació de pacients que porten a terme les infermeres en els serveis d'urgències.

👍 Què aporta?

El model s'integra amb la voluntat d'agilitar el procés assistencial de les anomenades demandes espontànies: accelera la màxima resolució dels problemes plantejats per la població, millora l'accessibilitat, s'estandarditza la presa de decisions i intervencions, s'optimitza la funció de les infermeres i permet el desenvolupament de les competències professionals.

📊 Quin impacte econòmic té?

Tot i que no s'ha fet una anàlisi de costos formal, indirectament l'experiència es podria valorar com a eficient perquè:

- No es requereix cap equipament nou ni tanques incorporació de nous professionals.
- Es desenvolupen intervencions preventives simultàniament a la resolució del problema presentat com a agut.
- S'allibera temps de metges d'atenció primària equivalent aproximadament a cinc hores diàries de visites.
- Es redueix el temps d'espera per als usuaris.

IV Jornada Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya

Serveis



Comunitat virtual
d'innovació en gestió



Procés de
certificació de
la qualitat de
l'avaluació



Millors pràctiques



Procés de certificació de la qualitat de l'avaluació



1

Registre de
l'experiència a la
comunitat
d'innovació

<http://oigs.gencat.cat>



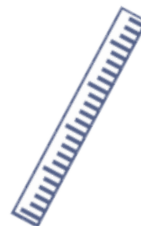
2

Autoavaluació de
l'experiència
innovadora



3

Revisió del procés
d'autoavaluació de
l'experiència
innovadora



4

Lliurament d'un
certificat de
qualitat expedit
per l'AQuAS



Atenció integrada i cronicitat



ca es en

Observatori del Sistema de Salut de Catalunya

Observatori d'Innovació en Gestió

Inici Què és l'Observatori? Banc d'Innovació Millors pràctiques Ingresseu a la comunitat

Hospitalització a domicili i pacients crònics complexos: experiència col.laborativa entre diferents nivells d'atenció

(OIGS-4650)

Visió de conjunt

Aquesta experiència ha avaluat el l'ingrés directe de pacients crònics complexos a través de les unitats d'Hospitalització a Domicili (HADO o HAD), en col·laboració amb els diferents nivells d'atenció, basant-se en la tasca referencial de la unitat d'HAD Dos de Maig dins el territori d'ÀIS Dreta de Barcelona, per obtenir beneficis en termes de seguretat i d'eficiència. Es van estudiar els ingressos dels pacients inclosos al programa PCC, amb la seva procedència (atenció primària, els equips d'atenció residencial (EAR) i PADES), hospitalàries, complicacions i la satisfacció de pacients i familiars.

Si vols més informació sobre aquesta experiència, [entra a la comunitat d'Innovació](#).

Arxius adjunts

Tornar

10/01/2017

Persona de contacte:
Eulalia B. Villegas Bruguera
eulalia.villegas@sanitatintegral.org

Organització:
Unitat d'Hospitalització a Domicili (HADO) Dos de Maig,
Consorci Sanitari Integral (CSI) Àrees Bàsiques d'ÀIS DRETA:
2I-2K-10E-10C-7A-7B-9A-9C-6E-6C-2G-2H-2J-7G-6A-6B.PADES:
Equips Dreta, Gràcia i Guinardó Equips d'Atenció Residencial
(EAR) d'ÀIS D...

9 certificades



Serveis



Comunitat virtual
d'innovació en gestió



Procés de
certificació de
la qualitat
metodològica
de l'avaluació

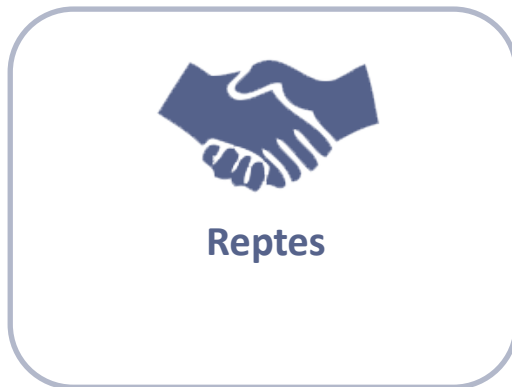


Millors pràctiques



Reptes

IV Jornada Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya



Serveis



Espai
d'aprenentatge
sobre
innovacions en
gestió

Comunitat virtual
d'innovació en gestió



Procés de
certificació de
la qualitat de
l'avaluació

Millors pràctiques



Reptes

IV Jornada Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya

Eficiència



**Coneixement
innovador**

Beneficis



**Visibilitat i
prestigi**



Reconeixement



**Posicionament
internacional**

Moltes gràcies

<http://oigs.gencat.cat>