

III Debat amb metges i infermeres àmbits atenció primària i especialitzada

Informe dels Grups Focals 2015



Setembre 2015

- **Àmbit de la Junta Directiva: els Professionals**

Reforçar l'espai de relació amb els professionals assistencials, escoltant les seves inquietuds, opinions, valors i reptes, per a trobar vies de desenvolupament professional, de major implicació, cercar oportunitats de creixement sostenible de les organitzacions sanitàries, que redundin en resultats d'excel·lència en termes de salut per a la població a la que servim.



- **Premisses:**

- ✓ *Els professionals assistencials juguen un paper clau en les organitzacions*
- ✓ *Els nous paradigmes del professionalisme assistencial i l'actual entorn laboral obliguen a repensar el model de relació amb els professionals*
- ✓ *Els canvis transformacionals dins les organitzacions no es poden fer ser comptar amb la confiança i el compromís professional*
- ✓ *Cal promoure el compromís en l'aportació del coneixement per la millora de la qualitat i seguretat a través de la gestió dels processos i l'ús eficient dels recursos.*
- ✓ *El model sanitari català que defensem és un bon instrument que dota d'oportunitats per al desenvolupament professional.*

- **Qualitativa: Grups focals de professionals (2):** format per metges i infermeres, dels nivells d'atenció primària i especialitzada, organitzats en dos àmbits geogràfics (Barcelona i comarques). Una enquesta inicial per activar el debat permet oferir dades quantitatives sobre l'opinió i percepció
- **Blocs temàtics:**
 - ✓ programa d'atenció al malalt crònic complex
 - ✓ coordinació atenció primària i especialitzada
 - ✓ la figura del gestor de casos: paper i responsabilitat
- **Participants:**
 - ✓ 38 professionals: 16 metges i 22 infermeres
 - ✓ 12 institucions proveïdores, associats de La Unió
 - Althaia Xarxa assistencial de Manresa
 - Fundació Hospital Sant Bernabé
 - Fundació Privada Hospital de Campdevàrol
 - Fundació Sanitària de Mollet
 - Xarxa Sanitària i Social Santa Tecla i Fundació Sociosanitària i Social Santa Tecla
 - Grup Sagessa
 - Institut d'Assistència Sanitària
 - ConSORCI Sanitari del Maresme
 - Corporació Sanitària Parc Taulí i Centre L'Albada
 - Corporació Sanitària Clínic
 - Fundació Gestió Sanitària Hospital Santa Creu i Pau
 - Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues

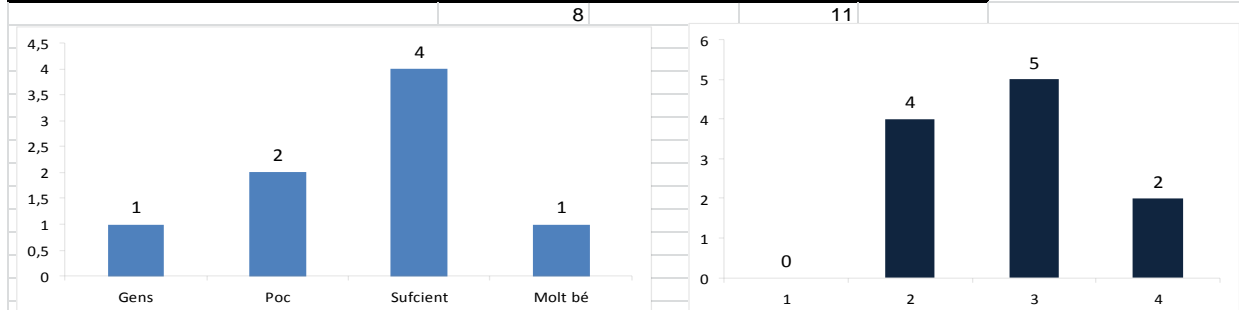


I. Atenció a la Cronicitat

0. Conec el programa d'atenció a la cronicitat del Departament.

	Metges		Infermeres	
	Nº	%	Nº	%
Gens	1	12,50%	0	0,00%
Poc	2	25,00%	4	36,36%
Sufcient	4	50,00%	5	45,45%
Molt bé	1	12,50%	2	18,18%

2014

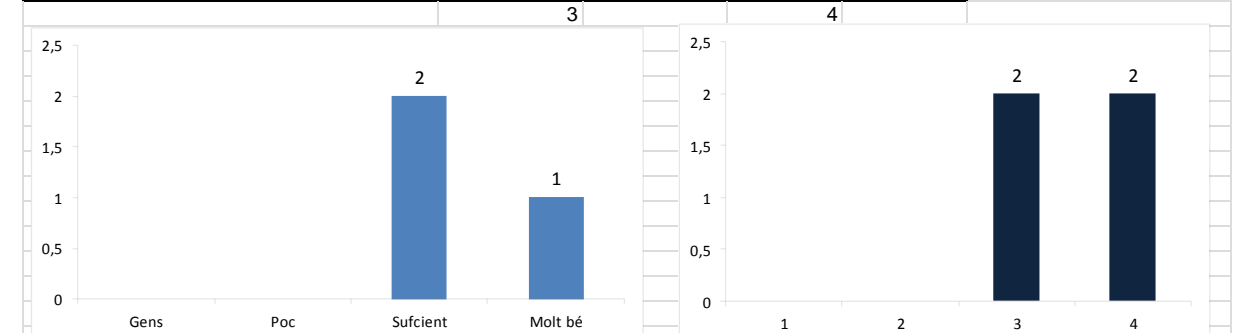


Major grau de coneixement pel Grup d'Infermeres

0. Conec el programa d'atenció a la cronicitat del Departament.

	Grup 1		Grup 2	
	Nº	%	Nº	%
Gens		0,00%		0,00%
Poc		0,00%		0,00%
Sufcient	2	66,67%	2	50,00%
Molt bé	1	33,33%	2	50,00%

2015



Major grau de coneixement pel Grup de proveïdors en el territori de fora de Barcelona



Els professionals que responen indiquen un **major grau de coneixement del programa** en relació a la percepció de l'any passat

		GRUP 1 (BCN)	GRUP 2 (FORA BCN)
		MITJA	MITJA
I. Atenció a la Cronicitat	1. El programa del Pacient Crònic Complex (PCC) és un objectiu plenament compartit entre atenció primària i especialitzada	6,7	7,1
	2. L'èxit del programa depèn de disposar d'un gestor/a de casos amb responsabilitats ben definides	6,2	6,6
	3. Gràcies al PCC, la meua organització ha realitzat canvis en la metodologia de treball assistencial	6,0	7,3
	4. La meua organització es centra en el pacient, facilitant el treball en equips multidisciplinars	7,1	7,1
	5. El PCC ha permès identificar les persones amb necessitats d'alta complexitat en el meu territori de referència	7,2	7,8
	6. Percebo que el PCC ha millorat substancialment la qualitat assistencial i es tradueix en millors resultats de salut	6,6	6,8
	7. En la nostra experiència, el PCC ha permès un treball més estret amb els serveis socio-sanitaris i els serveis socials	6,3	7,0
	8. En el meu territori, hi ha un líder assistencial ben identificat que coordina el programa d'atenció a la cronicitat	5,5	6,8
III. Gestor/ a Casos	12. La figura del gestor de casos ha d'estar reservada a la professió infermera	7,2	6,5
	13. Comparteixo que la seva responsabilitat és identificar persones amb necessitats concretes, i planificar l'assistència	7,4	7,9
	14. Una de les funcions fonamentals del gestor de casos és la coordinació de l'equip multidisciplinari	7,3	8,5
	15. Per desenvolupar la seva responsabilitat necessita accés a la Història Clínica i seguir protocols ben establerts	8,3	8,9
	16. Opino que és convenient que un gestor/a de casos compti sempre amb la supervisió d'un/a metge/metgessa	5,6	6,8
	17. Els casos a gestionar han de ser organitzats per la patologia de la persona	5,8	5,5
	18. Un gestor/a de casos ha d'encarregar-se de les persones amb necessitats complexes dins d'un territori	6,5	8,2
MITJA GLOBAL		6,6	7,3

Els professionals d'entitats de fora de Barcelona tendeixen a tenir més clar el paper rellevant del **gestor de casos i del lideratge clínic** en un territori

MITJA PER PROFESSIONI		Mitja Metges	Mitja Infermeres
I. Programa Pacient Crònic	1. El programa del Pacient Crònic Complex (PCC) és un objectiu plenament compartit entre atenció primària i especialitzada	6,7	7,0
	2. L'èxit del programa depèn de disposar d'un gestor/a de casos amb responsabilitats ben definides	6,2	6,5
	3. Gràcies al PCC, la meua organització ha realitzat canvis en la metodologia de treball assistencial	6,0	7,0
	4. La meua organització es centra en el pacient, facilitant el treball en equips multidisciplinars	6,8	7,1
	5. El PCC ha permès identificar les persones amb necessitats d'alta complexitat en el meu territori de referència	6,9	7,7
	6. Percebo que el PCC ha millorat substancialment la qualitat assistencial i es tradueix en millors resultats de salut	6,0	6,9
	7. En la nostra experiència, el PCC ha permès un treball més estret amb els serveis socio-sanitaris i els serveis socials	6,0	6,8
	8. En el meu territori, hi ha un líder assistencial ben identificat que coordina el programa d'atenció a la cronicitat	6,1	6,1
III. Gestor/ a Casos	12. La figura del gestor de casos ha d'estar reservada a la professió infermera	5,9	7,4
	13. Comparteixo que la seva responsabilitat és identificar persones amb necessitats concretes, i planificar l'assistència	7,3	7,6
	14. Una de les funcions fonamentals del gestor de casos és la coordinació de l'equip multidisciplinar	8,0	7,9
	15. Per desenvolupar la seva responsabilitat necessita accés a la Història Clínica i seguir protocols ben establerts	8,4	8,8
	16. Opino que és convenient que un gestor/a de casos compti sempre amb la supervisió d'un/a metge/metgessa	6,8	5,6
	17. Els casos a gestionar han de ser organitzats per la patologia de la persona	4,8	6,1
18. Un gestor/a de casos ha d'encarregar-se de les persones amb necessitats complexes dins d'un territori	6,8	7,8	
MITJA GLOBAL		6,6	7,1

Els professionals de la infermeria assumeixen en major grau que una de les seves responsabilitats professionals on poden aportar més és en desenvolupar la figura de la gestora de casos

- ✓ **Elevada coincidència en l'adhesió a les afirmacions** per part dels dos grups de professionals d'àmbits territorials diferents. En l'àmbit de fora de Barcelona ha pres un major protagonisme en e debat la necessitat de recursos i de disposar de sistemes d'informació.
- ✓ Els professionals han demostrat una gran **capacitat per adoptar una visió de conjunt i holística sobre els problemes i reptes** que té plantejats el sector.
- ✓ Les visions aportades conflueixen a destacar **3 grans elements** de forma general:
 - **Programa d'atenció al malalt crònic complex** ha beneficiat adquirir una visió integral i holística de la persona, i es destaca que la definició consensuada per l'equip, el pacient i la família/cuidador fruit d'una valoració integral de necessitats, contribueix a l'èxit, efectivitat i satisfacció amb el programa.
 - Una eina necessària per a una **millor coordinació** entre nivells és la utilització del pla individualitzat integral, l'actuació de la figura de gestora de casos i disposar de sistemes de informació accessibles per a la presa de decisions compartides
 - **Gestora de casos** és un model de responsabilització orientada a l'atenció planificada i la coordinació de l'equip assistencial per satisfer les necessitats de les persones. La figura mereix una millor definició dels seus rols, responsabilitats i expectatives donada la variabilitat de la seva implantació per part de les entitats proveïdores.



1. Són eines facilitadores per a l'èxit d'un programa d'atenció a persones amb necessitats cròniques complexes és la incorporació de la **figura del gestor de casos**. La seva principal responsabilitat és la de dirigir un *"procés col·laboratiu de valoració, planificació, facilitació, coordinació de cuidadors, avaluació i advocacia sobre les alternatives i serveis que permeten satisfer les necessitats assistencials en un sentit ampli de la persona i la seva família, mitjançant la comunicació i els recursos disponibles per a promoure resultats de qualitat de forma cost-efectiva"* (CMSA, 2011).
2. Un dels eixos centrals d'un bon programa de coordinació per a l'atenció d'aquestes persones es l'establiment consensuat del **PIIC (Pla Integral d'Intervenció Compartida)**, consistent en el disseny de les actuacions terapèutiques, suport, informació i pacte amb les famílies, que cal consensuar entre tots els professionals, independentment del nivell d'atenció.
3. Aquest Pla Integral ha de poder definir el recurs més adient en cada moment i identificar la intensitat terapèutica, que compregui totes les esferes de qualitat de vida de la persona: física, cognitiva i social. En la seva definició i consens ha d'implicar-se mes a la persona, les seves expectatives i valors, així com la família i/o cuidador.
4. Per això, es fa imprescindible disposar d'uns adequats **sistemes d'informació clínica compartida**, que a dia d'avui manquen per resoldre les necessitats d'informació i de gestió de cada cas. La informació clínica d'aquests pacients ha de ser accessible a tots els nivells (atenció primària, atenció especialitzada aguda, atenció sociosanitària i l'atenció social).