15 de Març 2018

# VII JORNADA D'INNOVACIÓ EN ATENCIÓ PRIMÀRIA

Sonia Sevilla

CLÍNIC
BARCELONA
Hospital Universitari

# CAMBIOS EN EL CONTEXTO (UK)

NICE
National Institute for
Health and Care Excellence

NSF LONG TERM CONDITIONS

MODERNIZACIÓN

- **OBJETIVOS COMUNES**:
- Apoyo para que las personas permanezcan en su hogar
- Servicios basados en la comunidad
- Expansión del enfoque multidisciplinario
- Integración de servicios
- Servicios centrados en el paciente
- Uso imaginativo de los recursos - nuevas formas de trabajar
- Unión de profesionales que trabajan aislados
- Servicios locales para trabajar según los estándares nacionales

# INNOVACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA Y DOMICILARIA

Multiple Sclerosis Society

NHS
Institute for Innovation and Improvement

- **EALING ENABLE TEAM**

# The ENable Team

- **Un equipo de terapia comunitaria (A.P) multi e inter-disciplinario :**
  - Terapeuta ocupacional
  - Fisioterapeuta
  - Logopeda
  - Enfermera especialista en EM
  - Trabajadora social
  - Psicologo clínico
  - Counsellor
  - Neuróloga

# OBJETIVOS

- Ayudar a mantener la salud, la independencia y el estilo de vida de la persona
- Asesoramiento, apoyo y educación para clientes, familias y cuidadores
- Evaluación de tratamientos e intervención terapéutica especialista en atención primaria
- Prevención de ingresos hospitalarios no planificados
- Soporte en altas precoces
- Integración de la asistencia sanitaria y social dentro de un equipo especializado
- La provisión de información adecuada y actualizable basada en la web

# QUE OFRECIAMOS?

- Servicios especializados siempre que fuese necesario (incluso a domicilio)
- Diagnóstico rápido
- Servicio sin interrupciones
- Un servicio receptivo y reactivo
- Evaluación exhaustiva de problemas globales para gestión de síntomas ”ocultos”
- Único punto de contacto y “auto-derivaciones” después del alta.

# PRÁCTICA AVANZADA

- **GESTIÓN DE SÍNTOMAS ESPECÍFICOS**
  - Evaluación de la enfermedad, exanimaciones físicas, tratamientos y derivaciones necesarias. Ciclo empieza y termina en con la enfermera.
  - Atención de enfermería continua y especialista en atención primaria
  - Consultas de enfermería auto-gestionadas por la enfermera
  - Consultas multidisciplinares con el neurólogo y otros miembros del equipo en atención primaria (casos complejos)
  - Cuidados paliativos

# PRÁCTICA AVANZADA

- **GESTIÓN DE CASOS/ PREVENCIÓN DE ADMISIONES/APOYO AL ALTA**
  - Asesoramiento, apoyo y coordinación del cuidado
  - Valoración y aplicación de servicios sociales
  - Un único punto de referencia para profesionales y pacientes
  - Único punto de contacto para pacientes que podían realizar auto-derivaciones al servicio
- **GESTIÓN DE RECAÍDAS EM**
  - Diagnóstico + tratamiento en casa o hospital de día
- **GESTIÓN DE MEDICAMENTOS**

# COLABORACIÓN

**PARTICIPACIÓN, COORDINACIÓN Y LIDERAZGO MULTIDISCIPLINAR:**

- Plan terapéutico interdisciplinar del paciente.
- Coordinación de pacientes entre los diferentes niveles asistenciales.
- Procesos de contratación y retención de otros miembros del equipo
- Planificación estratégica del servicio
- Programas de mejora de calidad del servicio
- Representación como portavoz de enfermería de mi institución en otras instituciones.
- Colaboración con el sector voluntario

# EDUCACIÓN

## AL PACIENTE

- Desarrollo de programas educativos para pacientes y su familia
- Facilitador en la toma de decisiones éticas en tratamientos
- Sesiones educativas grupales para nuevos diagnosticados y sobre la enfermedad en general.
- Grupos de ajuste emocional con la psicóloga
- Grupos de hidroterapia y fisioterapia con la fisioterapeuta

## A OTROS PROFESIONALES

- Mentor/ tutor de estudiantes de enfermería y/o medicina, personal sanitario y otros profesionales
- Participación en el desarrollo profesional de enfermería y otros miembros del equipo a través de sesiones clínicas.
- Participaba en el desarrollo profesional a médicos de familia a través de sesiones clínicas o 1:1

# INVESTIGACIÓN

- Responsabilidad de generar evidencia
- Participación en ensayos clínicos
- Desarrollo de proyectos propios de investigación
- Participación, desarrollo y liderazgo de auditorías clínicas para supervisar y mejorar la calidad de las prácticas.
- Utilización la evidencia científica para guiar la práctica y los cambios de políticas sanitarias.

# GESTIÓN Y LIDERAZGO

- Liderazgo del desarrollo de protocolos y guías clínicas con otros miembros del equipo e individuales
- Actuar como experto o miembro de comités de organizaciones profesionales.
- Actuar como asesor a nivel individual o colectivo dentro de la profesión así como de otros hospitales/instituciones.
- PPI (Patient and Public Involment) como indicador de calidad
- Definición de Responsabilidades profesionales del puesto de trabajo
- Creación de evaluación de programas clínicos y del propio puesto de trabajo.

¿Que crea la necesidad?

¿Que es innovación?

¿Cual es el impacto?

¿Cómo implementarlo?

# ¿CÚAL ES LA NECESIDAD?

**La coordinación y continuidad de los cuidados es un determinante esencial tanto en la calidad como en los resultados de salud (Health Outcomes)**

**↑ enfermedades crónicas**

**↑ sostenibilidad de los servicios de salud**

**El paciente recibe información contradictoria de diferentes profesionales de la salud.**

**Eficacia de los servicios. Resultados de pruebas no disponibles en el momento de la consulta**

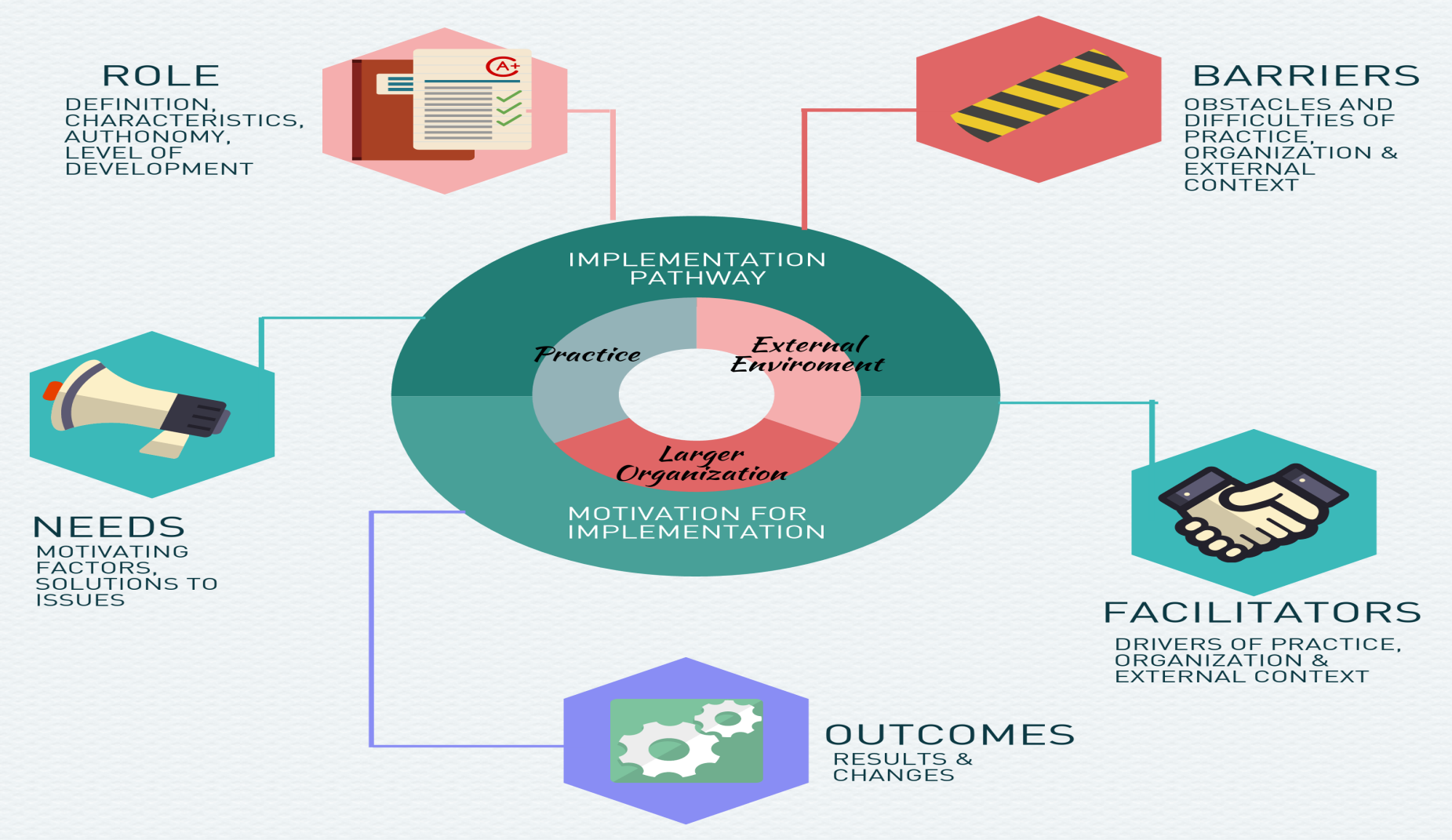
**Duplicación de servicios**

Aumentar la calidad y la mejora de la coordinación y la continuidad de atención a pacientes crónicos daría lugar a la **reducción de las hospitalizaciones potencialmente prevenibles.** (Abadía-Taira et al. 2011)

En España (2008-2009) alrededor del **3% de las hospitalizaciones** fueron potencialmente evitables (Abadía-Taira et al. 2011)

Osborn, R. 2011 Commonwealth Fund International Health Policy Survey of Sicker Adults in Eleven Countries

# CARACTERÍSTICAS DE NUESTRO ENTORNO



# NECESIDAD Y RESULTADOS DE IMPLEMENTACIÓN

Accessibility

Efficacy and Efficiency

Interdisciplinarity

Clientele Benefit from nursing paradigm

Change in mindset

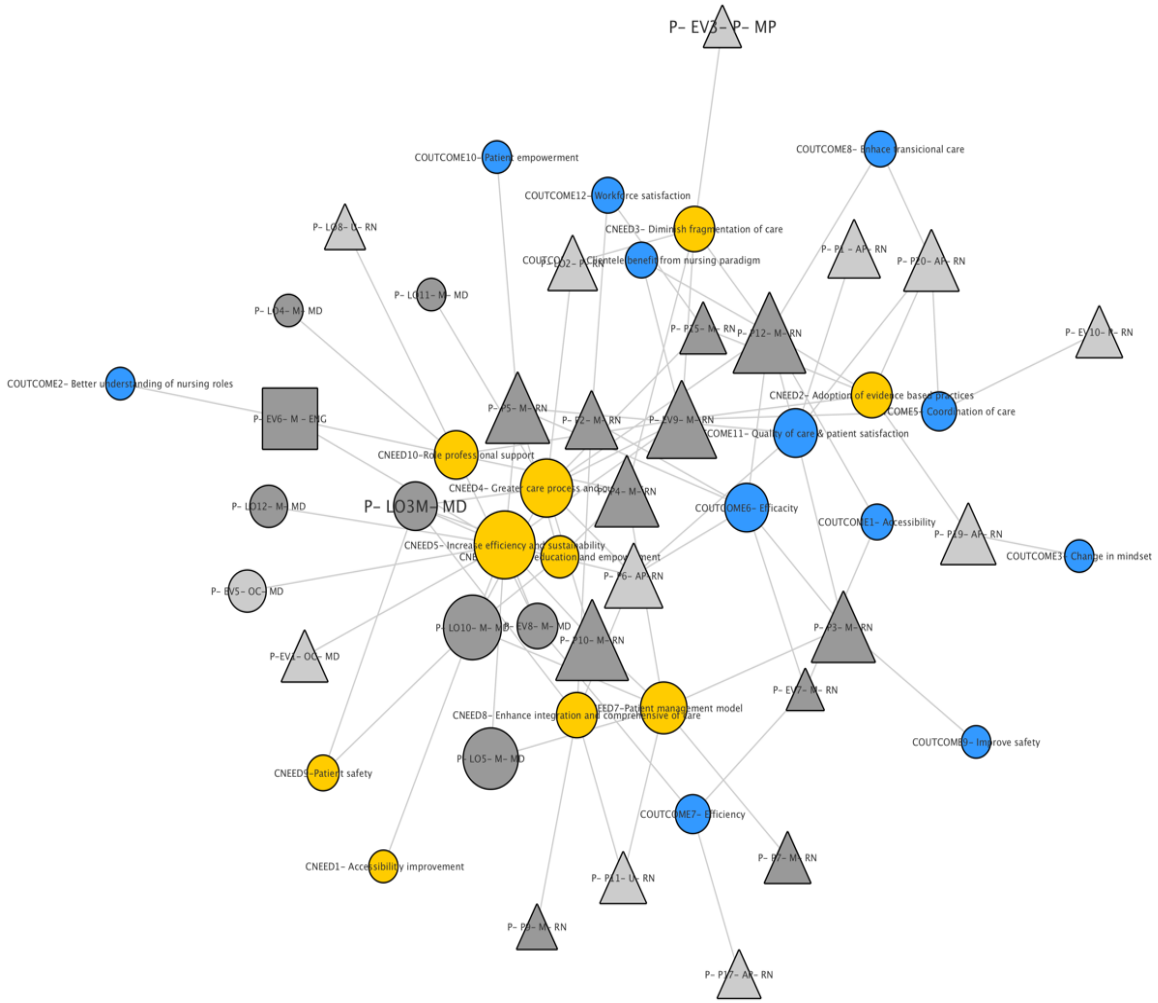
Better Understanding of Nursing Roles

Quality of Care and Patient Satisfaction

Patient Empowerment and shared decisions

Enhance Transitional Care

Workforce Satisfaction



**Atención Primaria más fuerte** → **Innovaciones Sociales: Cómo las Enfermeras de Práctica Avanzada en Atención Primaria.**

**Primary Health Care Nurse Practitioner (PHCNP)**

¿Que sugieren los expertos?

# CUALES SON LOS POSIBLES BENEFICIOS?

## CALIDAD

**La evidencia es alta:**
Los NP ordenan e interpretan con precisión las pruebas de diagnóstico, prescriben lmedicamentos de manera apropiada y usan pautas de práctica clínica.

## SATISFACCIÓN

**La evidencia es alta:**

- Lo recomendaria a otrso,
- Visitaría al NP para un resultado en salud.

## ACCESO

El rol de los NP reduce tiempos y listas de espera

## COSTE*

Nps reduce admisiones de emergencia, duración de la estancia, uso de medicamentos.

## RESULTADOS

NPs proporcionan educación al paciente, ponen énfasis en la promoción de la salud e involucran a los pacientes bajo su cuidado. Los NP aumentan los resultados de detección precoz. NP pasan tiempo con los pacientes y tienen habilidades de comunicación experta.



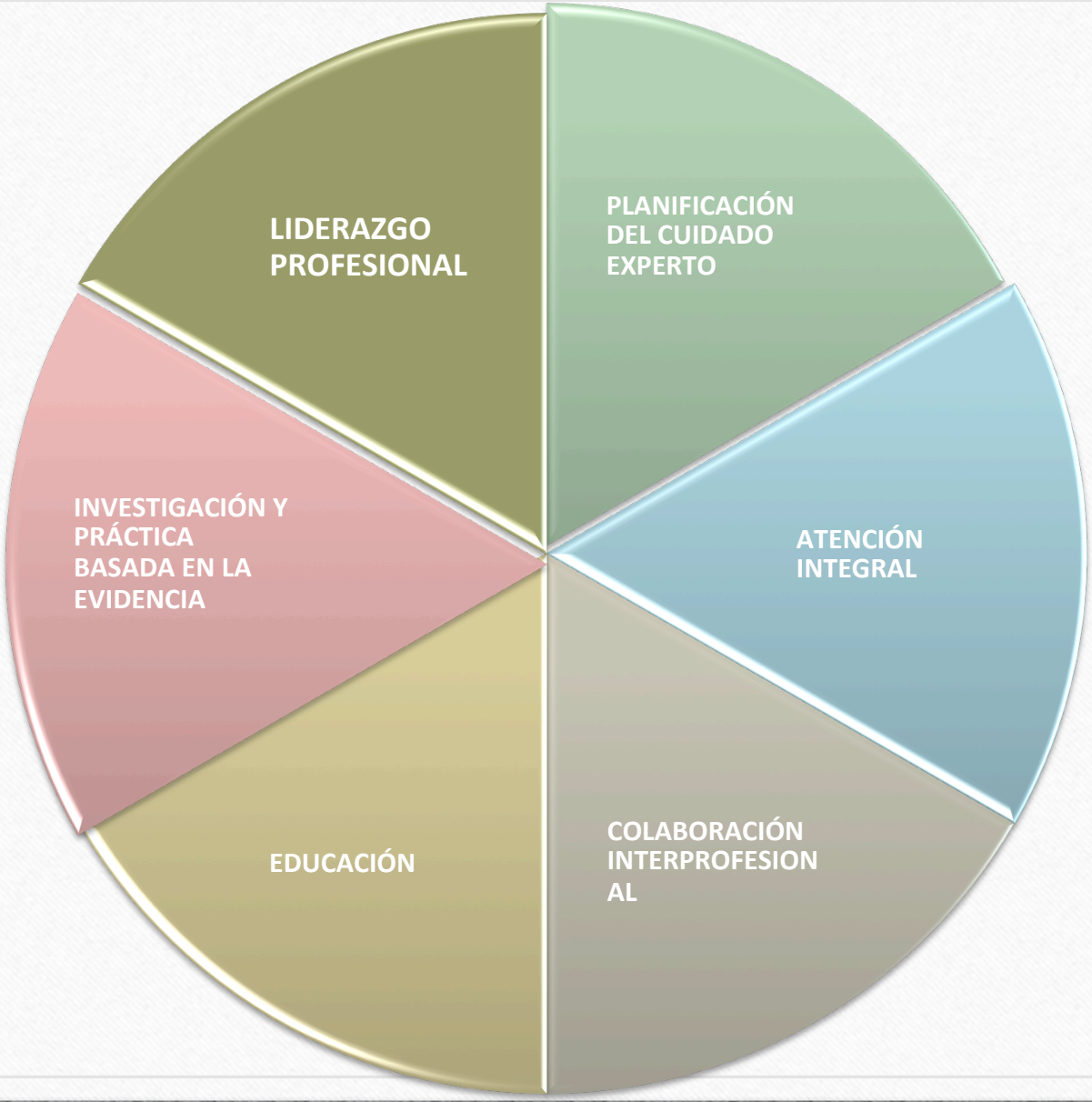
Sangster-Gormley, E. (2013).

# POSIBLES BENEFICIOS

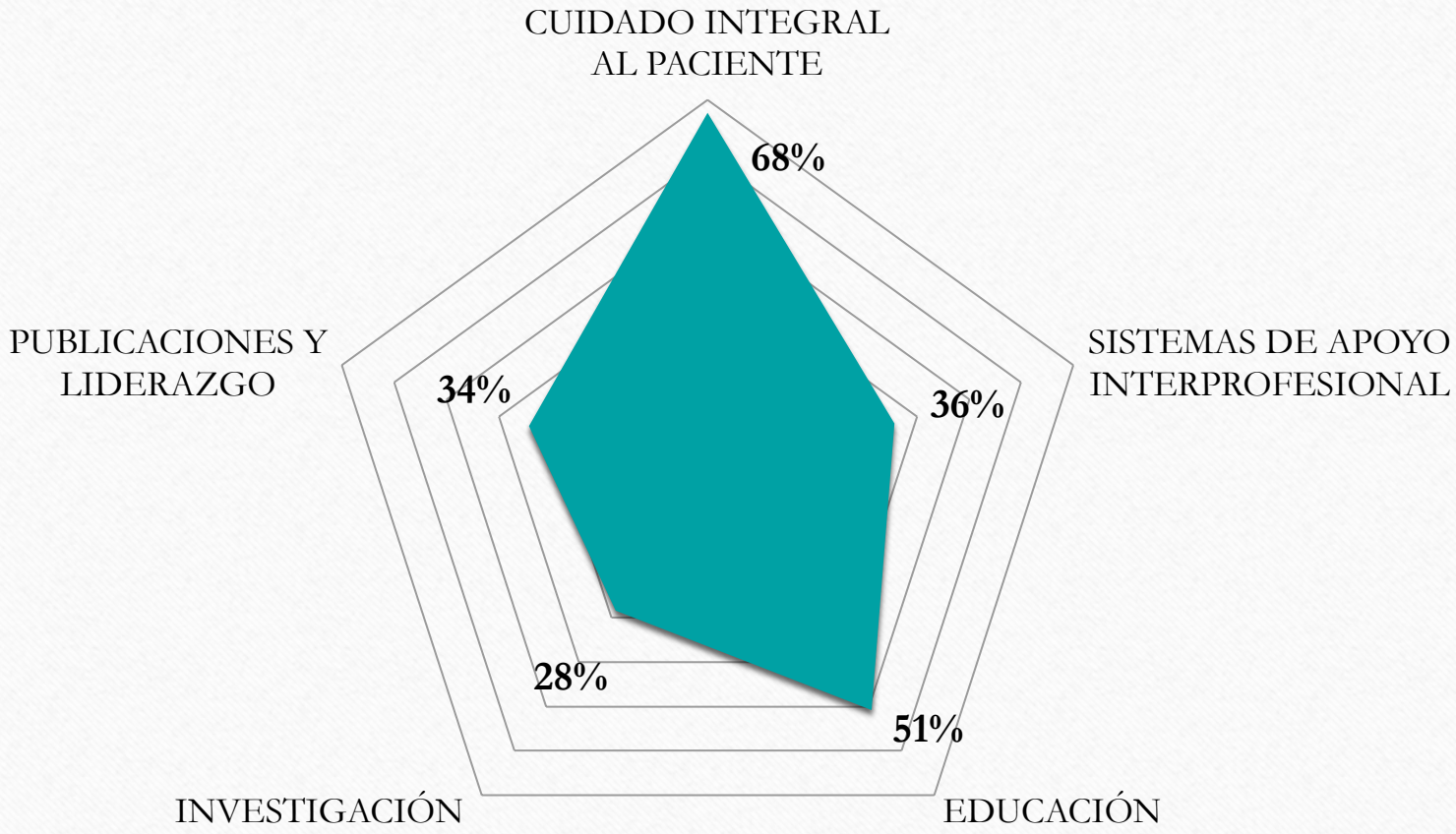
(Sangster-Gormley, E. , 2013).

- ↑ **Calidad** (Brown and Grimes, 1995; Horrocks et al, 2002; Newhouse er al. 2011; Office and Technology assessment, 1986)
- ↑ **Efectividad** (Brown and Grimes, 1995; Fulton and Baldwin, 2004; Horrocks et al, 2002; Newhouse et al., 2011)
- ↓ **Costes** (Lauant et al, 2005; donald et al, 2013; Kilpatrick et al, 2015)
- ↑ **Continuidad de Cuidados** (Brown and Grimes, 1995; Horrocks et al, 2002; Newhouse er al. 2011; Office and Technology assessment, 1986)
- ↑ **Satisfacción y experiencia del paciente** (Fulton and Baldwin, 2004; Horrocks et al, 2002; Newhouse et al., 2011)
- ↑ *Patient, provider and system outcomes* (Fulton and Baldwin, 2004; Newhouse et al., 2011)

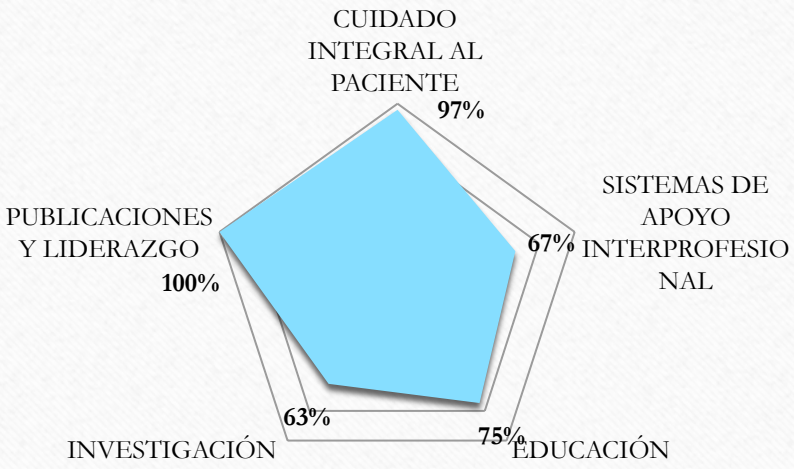
# DOMININIOS DE PRÁCTICA AVANZADA



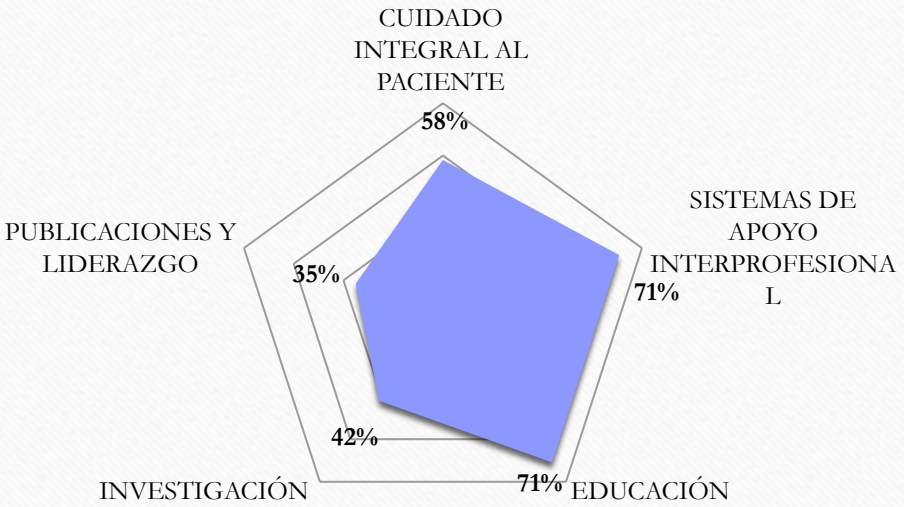
# DOMINIOS DE PRÁCTICA AVANZADA EN EL HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA



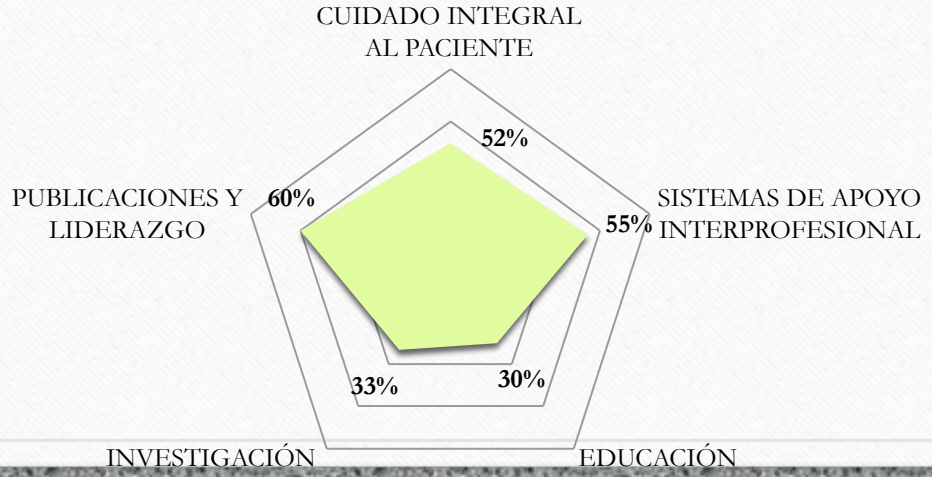
**ENFERMERA DE PSICOSIS INCIPIENTE**




**ENFERMERA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE**




**ENFERMERA DE LA UNIDAD DE EPILEPSIA**



# RECOMENDACIONES RECURRENTES

**Médicos comenzaron a colaborar y mentorizar enfermeras** 1950s (USA)
1960s (Canada) Zonas Rurales y remotas
1990 (Australia) "
1994 (Quebec)

**Lobby a personas clave**

**Nuevos retos políticos**

**Necesidad/visión compartida**

## Ground work

Liderazgo

**TIEMPO**

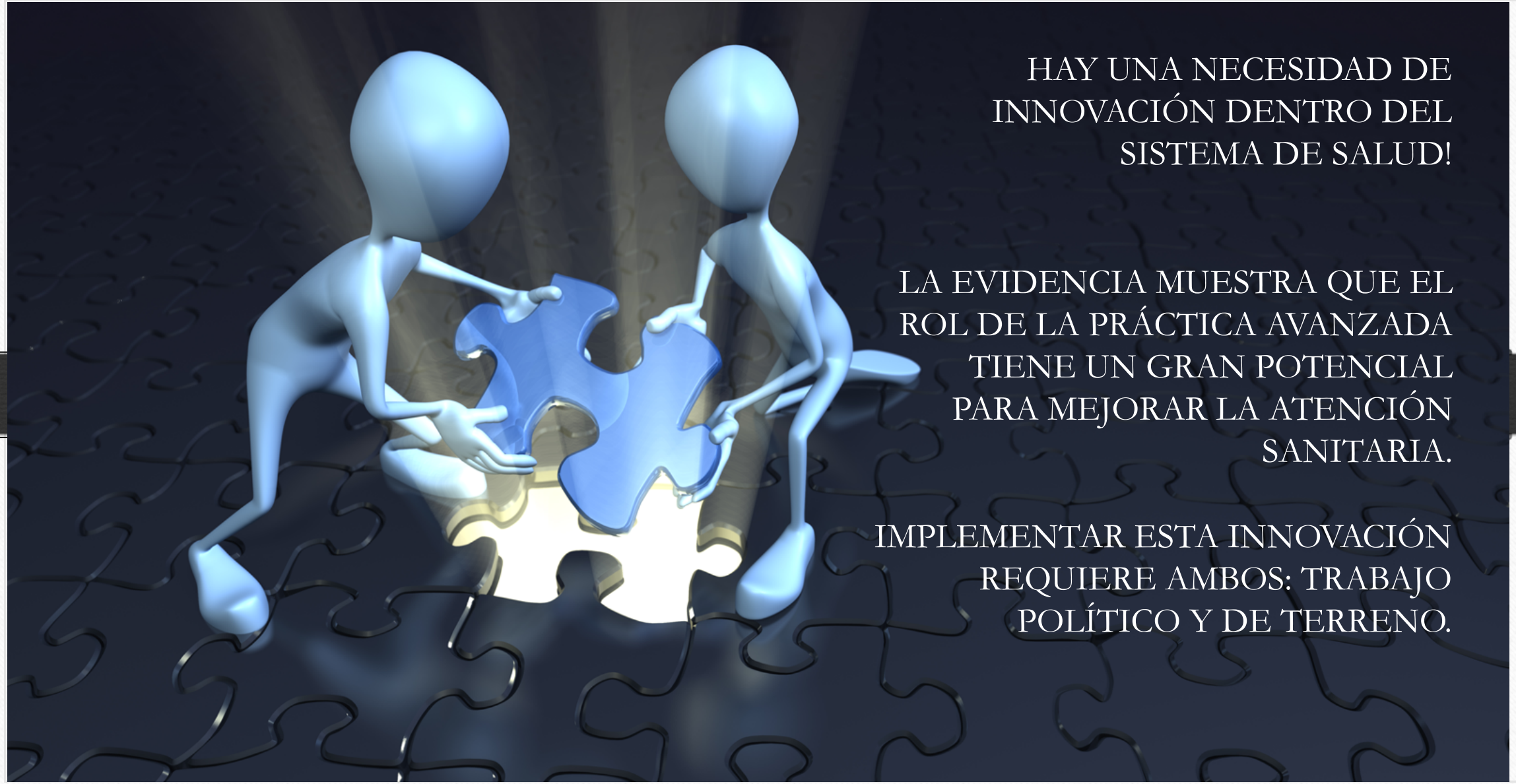
## Political work

**Uso de la evidencia**

**Programas Universitarios**
1965 (USA)
1967-1975 (Canada)
2002 (Quebec)
2002 (Australia)
2007 (Quebec) PHC

**Legislación**
1965 (USA)
2002 (Australia)
2002 (Canada) 3 first provinces
2006 (Quebec) 2009 (All Canadian provinces)

(Kilpatrick, Carter, Bryant-Lukosius, Charbonneau-Smith, & DiCenso, 2015)



HAY UNA NECESIDAD DE INNOVACIÓN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD!

LA EVIDENCIA MUESTRA QUE EL ROL DE LA PRÁCTICA AVANZADA TIENE UN GRAN POTENCIAL PARA MEJORAR LA ATENCIÓN SANITARIA.

IMPLEMENTAR ESTA INNOVACIÓN REQUIERE AMBOS: TRABAJO POLÍTICO Y DE TERRENO.

sevilla@clinic.ub.es