

# LA GESTIÓ DE CASOS, LIDERATGE D' INFERMERIA

**Autors:**

Esther Blat

Noemí García

Silvia Roura

Eva Sánchez

**Comunicació oral realitzada per:**

Silvia Roura

**Centre:**

ConSORCI d'Atenció Primària Barcelona Esquerra

**Dades de contacte:**

Silvia Roura Rovira

Mail: [sroura@clinic.cat](mailto:sroura@clinic.cat)

Mòbil: 620.01.93.54

## **Introducció:**

Els canvis socio-demogràfics, l'envelliment de la població, la cronificació de les malalties, l'augment de la discapacitat funcional, els canvis en l'estructura familiar i la situació de dependència determinen les necessitats de cures de la població.

El tipus de demanda també va canviar degut a un major apoderament de la població. Això fa que els professionals de la salut invertim més temps a la personalització dels plans de cures dissenyats amb usuaris i famílies.

En determinades persones es donen una sèrie de circumstàncies relacionades amb el procés salut-malaltia que compliquen el restabliment de la salut o si més no de la qualitat de vida, són persones en situació de complexitat i requereixen una atenció integrada, coordinada i continuada des d'un enfocament holístic.

## **La idea innovadora:**

El model de gestió de casos que plantejarem és un model assistencial d'atenció integrada, coordinada i continuada; liderat per infermeria i centrat en donar resposta a les necessitats de les persones en situació de complexitat; basat en la col·laboració interprofessional; orientat cap a la planificació de les cures i la coordinació dels recursos disponibles a la comunitat per millorar el benestar i la qualitat de vida.

## **Com heu transformat la idea en acció:**

Hem assignat el rol de Gestora de Casos a un perfil d'infermeria amb ampli coneixement del sistema sanitari i amb formació continua sobre el domini de les patologies cròniques.

Entre les funcions de la gestora es troben: identificar de forma proactiva persones en situació de complexitat, valorar de forma integral pacient i cuidador principal (si n'hi ha), planificar les cures juntament amb l'usuari i la família/cuidadors, coordinar i optimitzar els recursos sanitaris adients, fer seguiment del cas i avaluar el pla de cures establert.

I tot de forma coordinada amb els professionals de referència de l'EAP i també els hospitalaris o socio-sanitaris per proporcionar valor afegit i integrar l'aportació de tots els professionals sense substituir-los.

## **Resultats obtinguts**

A dia d'avui les Gestores de Casos dels nostres centres són reconegudes com agents de salut de referència pels diferents proveïdors de salut del nostre territori (Atenció Primària, Hospitals i socio-sanitaris). I formant part de grups de treball amb l'Hospital Clinic sobre atenció a pacients complexos (Càncer de mama, Càncer de pulmó, hospitalització a domicili, etc)

Hem aconseguit arribar a una prevalença del 1,5% amb la identificació de PCC/MACA. I hem assolit el registre de PIIC d'aquests pacients que demana el CatSalut (0.3% registre de recomanacions en cas de crisi en l'HC3 de forma estructurada).

## **Conclusions:**

La gestora de casos, millora l'activació de proveïdors de serveis relacionats amb el treball social, atenció aguda, rehabilitació, hospitalització domiciliària, etc. I disminueix la freqüentació de visites dels cuidadors al centre d'atenció primària. Pels professionals d'infermeria és una oportunitat de donar a conèixer les nostres tasques i potenciar el rol autònom de la nostra professió.