

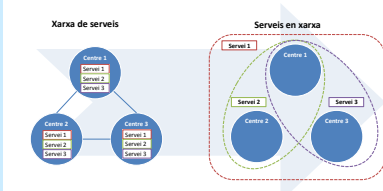
Les reordenacions assistencials, un canvi en el sistema

Conclusions del Grup de Treball

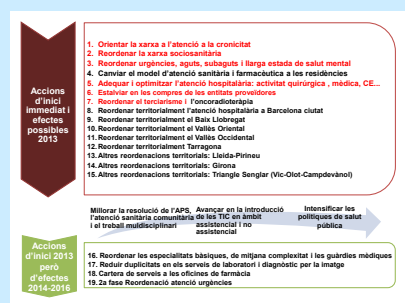
Les reordenacions assistencials han de constituir una eina per a la millora de l'eficiència assistencial, seguretat i qualitat, però tenen un clar impacte en les pròpies organitzacions sanitàries que les protagonitzen. Tant, que cal un lideratge clar i segur i uns objectius assolibles en el temps, per tal de fer de l'instrument un element clau de la reforma i l'adaptació flexible als canvis necessaris.

S'entén per RAT tres aspectes que cal contemplar:

RAT: De la xarxa de serveis als serveis en xarxa:



Adequacions del model de serveis per a assolir
EFICIÈNCIA ASSISTENCIAL EN UN TERRITORI, canvis *com a iniciativa primària dels proveïdors del territori*



Reordenacions de l'oferta de serveis en un territori, REODENACIÓ, PLANIFICACIÓ.
Lideratge de l'administració sanitària, que impulsa ELS CANVIS, a través de la planificació i el control i objectius globals de salut, objectius territorials, contracte,...

1/ Altes mèdiques inadequades
2/ Altes quirúrgiques inadequades
3/ Activitat bàsica a Barcelona de fora
4/ etc.....



REORDENACIONS GENÈRIQUES: ajustos i canvis concrets que afecten a tots els proveïdors per igual, a tot el país.



A partir de l'anàlisi dels quals s'han desenvolupat les propostes:

- ✓ **Eficiència assistencial en un territori:** adequacions del model de serveis per assolir canvis com a iniciativa primària dels proveïdors del territori a nivell de cada àmbit territorial concret, que té uns condicionants i especificitats pròpies. **Coneixement i acord del conjunt dels proveïdors.**

Paper dels proveïdors en la reordenació	• Cal la Iniciativa dels proveïdors: crear aliances, fer xarxa, tenir un paper actiu. • Executar canvis, grans acords entre proveïdors, que són els responsables d'adequar l'oferta de serveis en el territori (segons la idiosincràsia de cada territori, la resposta assistencial per a un mateix requeriment pot ser diferent a cada territori).
Paper de l'administració sanitària en el lideratge del canvi en el sistema	• Facilitador (marc legal). • Tutelar els canvis, facilitar-los. • Compartir regles del joc clares, transparent i conegudes amb antelació. • Establir un pla i objectius a llarg termini.
Quines conseqüències té en l'adaptació de les entitats sanitàries i els seus professionals?	• Planificar l'impacte que tindrà (RRHH, estructures, SI,...) en l'organització. • Vèncer resistències corporatives i al canvi. • Generositat, compartir, benchmarking.



- ✓ **Canvis impulsats per l'administració sanitària:** reordenacions de l'oferta de serveis en un territori promogudes pel regulador, on cal un lideratge de l'administració sanitària, la qual impulsa **els canvis**, a través de la planificació i el control i objectius globals de salut, objectius territorials, contracte, etc.

Paper dels proveïdors en la reordenació	• Adaptació al model que es proposa. • Participar, donar opinió, traslladar el coneixement del proveïdor del territori: lideratge compartit.
Paper de l'administració sanitària en el lideratge del canvi en el sistema	• Són necessàries regles del joc clares, transparents i conegudes amb antelació, criteris homogenis i compartits. • És necessari un marc legal que ho empari i establir uns objectius i una planificació a llarg termini. • Cal comunicar-ho i liderar-ho, assumir conseqüències i acompanyar i vetllar per a l'assoliment.
Quines conseqüències té en l'adaptació de les entitats sanitàries i els seus professionals?	• Sobre RRHH, cal plantejar canvis en el perfil dels professionals. • Implementar canvis en els sistemes d'informació. • Plantejar els canvis estructurals necessaris per adequar-se als nous models.



- ✓ **Reordenacions genèriques:** ajustos i canvis concrets que afecten a tots els proveïdors per igual, a tot el país amb l'objectiu de millorar l'eficiència.

Paper dels proveïdors en la reordenació	• Cal una interlocució amb l'administració, ajudar i participar en el procés. • Apostar per disminuir la variabilitat. • Cal aliar-se, treballar en xarxa, millorar la transversalitat i la coordinació. • En aquest àmbit és clau el paper de les patronals com a <i>lobby</i>.
Paper de l'administració sanitària en el lideratge del canvi en el sistema	• Definir el que es vol i mesurar-ho (adequar els sistemes d'informació), fiabilitat (tenir establerts a priori els conceptes, la cartera de serveis: què cal fer, en qualitat i quantitat i a on). • Pactar amb els proveïdors l'adequació dels indicadors escollits. • Ordenar, recolzar i actuar com a regulador del canvi. • Tenir models predictius a llarg termini. • Comunicar els canvis i assumir les conseqüències dels plantejaments.
Quines conseqüències té en l'adaptació de les entitats sanitàries i els seus professionals?	• Són necessaris canvis profunds i culturals en les organitzacions. • I com que hi ha una afectació important al territori (organitzacions i ciutadans), cal explicar-ho.