

L'HOSPITAL LLEUGER DE CAMBRILS: UN MODEL D'ATENCIÓ SANITÀRIA INTEGRADA

Ríos Vallés, Lúdia

Directora de l'Hospital Lleuger de Cambrils. Grup Sagessa. Baix Camp.

Malgrat l'increment de recursos de l'APS en els darrers anys, assistim a dos fenòmens que s'han de corregir: l'increment desproporcionat de la demanda en atenció primària (APS) i la sobreutilització de l'atenció especialitzada. Per coordinar adequadament els dos nivells i poder regular la demanda, vam implementar un nou model d'*atenció sanitària integrada*, centrada en el ciutadà i liderada per l'atenció primària, que integrés els serveis d'atenció urgent, primària i especialitzada.

L'objectiu del nou model és incrementar el nivell de resolució de l'atenció primària, potenciant les competències i habilitats del personal mèdic i d'infermeria de família. Però, a diferència d'altres centres amb estructures similars, l'organització de l'equip i l'atenció es basa en:

- Tots els nivells d'atenció pivoten sobre l'EAP
- L'atenció especialitzada és el suport de l'EAP
- Elaboració de circuits àgils i ben definits d'atenció als pacients
- Creació d'un sistema d'informació global i compartida

Per implementar el nou model, el factor humà ha estat la clau de l'èxit, amb una motivació i implicació dels professionals dels diferents nivells, i una formació específica i continuada en noves habilitats i competències.

Serveis de l'Hospital Lleuger de Cambrils

Plantegem els serveis com un hospital sense llits, però amb l'oferta necessària per ser autosuficients en diagnòstic i tractament de pacients amb patologia mèdica i quirúrgica sense ingrés:

- Atenció Primària i Salut Comunitària
- Atenció especialitzada

- Rehabilitació
- Atenció urgent
- Proves diagnòstiques: laboratori (química seca), radiologia, ecografia i mamografia
- Salut mental
- Atenció a la salut sexual i reproductiva
- Cirurgia major ambulatoria

Característiques del model

1. Basat en l'equip d' Atenció Primària:

Els professionals de l'equip són l'eix vertebrador de totes les atencions que necessita el ciutadà. L'atenció especialitzada es defineix com el suport que rebrà l'equip per oferir un tractament integral al ciutadà.

2. Informació global:

Tota la informació és a l'abast dels professionals dels tres nivells, afavorint la continuïtat assistencial i optimitzant les proves sol·licitades, gràcies a les noves tecnologies de la informació (radiologia digital, història clínica compartida).

3. Agendes compartides:

Totes les agendes són obertes i adaptades a les necessitats dels usuaris i professionals, compartides pels diferents serveis, i majoritàriament gestionades pels sanitaris, amb la qual cosa s'optimitzaen les consultes i disminueix l'absentisme (un pacient visitat a urgències, pot sortir amb data i hora pel seu metge de família, per l'especialista, i amb totes les proves sol·licitades directament des d'urgències, sense passar per la unitat d'admissions).

Es defineixen diferents tipus de visita a les agendes:

Consultories: el metge de família i especialista comenten casos i prenen decisions conjuntament.

Visites sense pacient: gestió de resultats de proves, incapacitat laboral, informes, medicació crònica.

Visites urgents intercalades entre la cita prèvia.

4.- Competències professionals:

Es creen **unitats d'experts**, liderades per metges de família, que de forma multidisciplinària, donen suport a la resta de l'EAP en aspectes concrets, i amb estreta col·laboració amb els especialistes:

- Unitat de Risc Cardiovascular Elevat
- Unitat de Malaltia Pulmonar Severa
- Unitat de Fibromialgia
- Unitat d'Infiltracions Articulars
- Unitat de Cirurgia Menor Ambulatòria
- Ecografia

Són dutes a terme pels metges de família, dintre del seu horari laboral, amb procediments consensuats de derivació i seguiment.

5.- Atenció especialitzada:

És complementària a l'EAP i el seu paper en l'àmbit de centre és:

1. Predominantment " consultora".
2. Potencia la integració de processos assistencials i facilita major resolució de l'atenció primària.
3. Elabora protocols assistencials consensuats amb l'EAP.
4. Pròxima al ciutadà.

Un punt clau ha estat incorporar al model especialistes motivats i amb prestigi, que entenen el model. Hem seleccionat les especialitats amb més nombre de derivacions des de l'APS, que tracten problemes de salut d'elevada prevalença i que no requereixen gran tecnologia, i amb un elevat percentatge de patologia que pot ser assumida pels metges de família.

- Traumatologia i Ortopèdia
- Oftalmologia
- Dermatologia general i pediàtrica
- Otorinolaringologia
- Salut Mental

7.- Atenció urgent:

Els objectius estratègics de l'atenció urgent són: la millora de l'adequació i el temps d'espera i afavorir la continuïtat assistencial i la longitudinalitat, mitjançant les següents mesures:

- Implantació d'un sistema de triatge a càrrec d'infermeria.
- Reordenació de la demanda: agendes compartides ABS-Urgències.
- Incorporació de personal propi d'urgències de l'ABS i facultatius externs consultors (traumatòleg, internista, radiòleg).
- Exploracions complementàries imprescindibles: Hemograma, Bioquímica, Troponines i Gasometria. Analítica d'orina. Radiologia simple. Ecografia.
- Atenció Domiciliària Urgent: equip mòbil per a sortides exteriors.

L'existència d'una única base de dades entre l'EAP i Urgències amplia l'ús de la informació comuna dels pacients i permet als professionals de les dues àrees l'accés i coneixement de la història clínica del pacient.

Des del dia 1 de setembre el servei d'urgències s'ha convertit en un Servei d'Urgències i Emergències (SUE) de la meitat occidental del Baix Camp. Aquest nou servei presta atenció directa i domiciliària de les 21 a 8 hores a una població de 57.283 habitants, distribuïts en les diferents poblacions d'aquest àmbit territorial i amb una isòcrona màxima de 30 minuts.

8.- Cirurgia sense ingrés:

Tots els especialistes tenen la possibilitat d'efectuar tot tipus d'intervencions sense ingrés, evitant desplaçaments i afavorint la continuïtat i proximitat al ciutadà. La nostra cartera de serveis definida és:

- **Dermatologia:** tumoracions, queloides, biòpsies...
- **Oftalmologia:** lesions parpella, conjuntivals, cataractes...
- **COT:** patologia de la mà, patologia del peu, retirada de material d'osteosíntesi, Hallux valgus.
- **ORL:** drenatges transtimpànics, biòpsies, frenectomia, sinèquies nasals, papil·lomes...
- **Cirurgia General:** lipomes, abscessos,...