

Primaria

Alcanzar un mismo objetivo con la independencia de cada centro

En cada ámbito se deben organizar respuestas diversas en función de su situación

ALMUDENA FERNÁNDEZ

Madrid

En un entorno con pluralidad de proveedores, incrementar la integración asistencial es uno de los objetivos fundamentales que debe plantearse el sistema para salir airoso de los retos que se le presentan. Anna Riera, directora sanitaria, social y de participación asociativa de La Unió Catalana de Hospitales, explicó a GM, en el marco de la 5ª Conferencia del Foro Europeo de Atención Primaria, que es imprescindible avanzar en un sistema en el que haya “una continuidad asistencial centrada en las necesidades del paciente” para que, en su recorrido por todo el sistema, no note “saltos” a través de una adecuación de los servicios para dar respuesta a sus necesidades, ya sean de AP o de hospital.

En este sentido, señaló que el sistema tiene que “poner instrumentos para garantizar unos resultados” pero, a la vez, debe permitir que en cada ámbito se

organicen respuestas diversas en función de las características propias y la situación concreta de cada uno de ellos.

Para ella, los retos fundamentales en integración —en los que ya se está trabajando pero todavía queda camino por delante— son conseguir sistemas de información compartidos o que se hablen entre ellos, ya que el flujo de información es esencial para evitar duplicidad de pruebas; conocer qué servicios han recibido a un paciente en otros ámbitos y no repetirlos. Por ello, hacen falta visiones compartidas entre la primaria y la especializada para trabajar en la misma dirección y a veces resulta difícil si son proveedores diferentes, por lo tanto, existen elementos para intentar avanzar en ello. Se trata de conseguir un sistema de contratación y compra que valore el resultado, y parte de esa evaluación sea compartida entre todos, favoreciendo que las diferentes entidades adopten soluciones conjuntas porque han de compartir la valoración de estos resultados y, por tanto,

fomenten la integración.

La portavoz de La Unió cree que es importante también que haya políticas públicas que vayan en esta línea y que marquen las directrices por las cuales todo el sistema tiene que ponerse a trabajar en la misma dirección, estos son elementos que configuran el marco que hacen que el avance sea posible. Después, habrá que conceder suficiente autonomía de gestión a los diferentes proveedores para que implementen soluciones propias que sean más resolutivas y más sostenibles en su ámbito concreto. “Pretender que haya una uniformidad de respuestas en todo el territorio no sólo no es sostenible, sino que sería contraproducente”, subrayó para añadir que ha de darse la posibilidad de que se implementen fórmulas propias aunque sean diferentes y en diferentes ámbitos pero que todas vayan en la misma línea.

Riera puso como ejemplo de éxito el caso del Hospital Liger de Cambrils, un



Anna Riera, directora sanitaria, social y de participación asociativa de La Unió.

centro que depende de los médicos de AP en el que estos son la puerta de entrada por la que los pacientes llegan al sistema y los responsables de definir el tipo de atención que se les presta. Se encargan tanto de organizar la atención a estas personas como de asignar recursos y de gestionar las dependencias funcionales, de manera que todos los servicios del centro dependen del equipo de supervisión de primaria.

Seguro de Automóvil



Porque cuando se queda sin coche, es cuando más ayuda necesita

Ahora con **nuevas y exclusivas coberturas:**

Si tiene un problema con el coche, le llevamos al taller y, si lo necesita, también a su casa. En caso de siniestro total, ponemos a su disposición un coche de sustitución... En A.M.A. queremos que confíe en nuestra experiencia y que disfrute del mejor servicio con total tranquilidad.



LA CONFIANZA ES MUTUAL
www.amaseguros.com 902 30 30 10



SEGÚN LA **UNIÓN CATALANA DE HOSPITALES**

La colaboración entre proveedores, esencial para una atención sanitaria “más resolutive”

Un ejemplo innovador es el Hospital Ligero de Cambrils, que depende de los médicos

Miércoles, 03 de septiembre de 2014, a las 13:03

Redacción. Barcelona

La colaboración entre proveedores y la dependencia funcional de los médicos de Atención Primaria de los centros asistenciales han demostrado su eficacia para una atención mucho más resolutive en Cataluña, tal como se deduce de la intervención, en un foro especializado, de la directora Sanitaria, Social y de Participación Asociativa de La Unió, **Anna Riera**.

Riera ha incidido en la necesidad de potenciar y dar más peso a la atención primaria (AP) dentro del sistema, una atención que, según ha dicho “tenemos que conseguir que sea más resolutive”. Además, ha destacado que el sistema tiene que estar centrado en dar respuesta a las necesidades de los pacientes. Asimismo, Riera ha recordado que hay que desarrollar modelos que permitan compartir información de salud entre los distintos proveedores.



Anna Riera, de La Unió.

Como ejemplo de éxito, Riera ha expuesto el caso del Hospital Ligero de Cambrils, un centro que depende de los médicos del primer nivel asistencial, que son la puerta de entrada por la que los pacientes llegan al sistema y los responsables de definir el tipo de atención que se les dará.

Así, estos médicos se encargan de organizar la atención a los pacientes, de asignar recursos y de gestionar las dependencias funcionales, de manera que todos los servicios dependen del equipo de supervisión de AP.

Además, según ha explicado Riera, la coordinación funcional de este hospital se basa en circuitos totalmente flexibles, bien definidos para cada enfermedad y que establecen qué casos deben ser derivados a atención especializada. También es clave su sistema de información global, con calendarios compartidos y una única historia clínica electrónica.

Según fuentes de La Unió, el modelo del Hospital Ligero de Cambrils ha permitido ampliar las competencias de los médicos de atención primaria y, al mismo tiempo, ha disminuido las visitas por parte de los médicos de atención especializada en el hospital. Además, ha supuesto una mejora de la atención integrada y ha permitido obtener mejores resultados.



Las EBA ahorran 130 euros de media por paciente y año

BARCELONA
C.F.

Carlos Brotons, del EAP Cerdeña de Barcelona, intervino ayer en un *workshop* de la V Conferencia del Foro Europeo de Atención Primaria (EFPC), que se celebra en Barcelona (*ver DM de ayer*), para presentar la experiencia de las entidades de base asociativa (EBA) para autogestión de centros de atención primaria en Cataluña, de las cuales remarcó que obtienen destacados ahorros económicos y de satisfacción de los usuarios.

Basándose en datos del Departamento de Salud de la Generalitat, aseguró

que las EBA tienen una media anual de coste por paciente de 329 euros, mientras que esta cifra para los centros convencionales es de 459 euros; lo que representa una diferencia de 130.

Anna Riera, directora Sanitaria, Social y de Participación Asociativa de la Unión Catalana de Hospitales (UCH), defendió, por su parte, la integración y el trabajo conjunto entre proveedores asistenciales. En el acto se presentaron varias experiencias de éxito como, por ejemplo, el Hospital Liger de Cambrils, un centro que depende de los médicos de primaria. Este centro,

al parecer, ha permitido ampliar las competencias de los médicos de primaria y, al mismo tiempo, ha disminuido las visitas por parte de los médicos de atención especializada en el hospital. Además, ha supuesto una mejora de la atención integrada y ha permitido obtener mejores resultados.

RUIZ VA AL PARLAMENTO

Por otro lado, el consejero de Salud, Boi Ruiz, comparecerá esta tarde ante la Comisión de Salud del Parlamento de Cataluña en sesión informativa sobre la atención sanitaria durante el primer trimestre del año y el verano.

NOMBRES

Anna Riera interviene en un 'workshop' en el Foro Europeo de Atención Primaria



- — BARCELONA 2 SEP, 2014 - 7:19 PM

Anna Riera, directora Sanitaria, Social y de Participación Asociativa de La Unió Catalana d'Hospitals, en un workshop organizado en el marco de la 5ª Conferencia del Foro Europeo de Atención Primaria, celebrado en Barcelona, ha señalado que hay que fomentar la integración de los servicios de salud para mejorar el trabajo conjunto entre proveedores y conseguir ofrecer una mejor atención a los pacientes. En su intervención, Anna Riera incidió en la necesidad de potenciar y dar más peso a la atención primaria (AP) dentro del sistema, una atención que, según ha dicho "tenemos que conseguir que sea más resolutive". Además, destacó que el sistema tiene que estar centrado en dar respuesta a las necesidades de los pacientes. Asimismo, Riera recordó que hay que desarrollar modelos que permitan compartir información de salud entre los distintos proveedores.



RESPECTO A LOS CENTROS DE SALUD TRADICIONALES

Las EBA ahorran 130 euros en gasto anual por paciente

También logran mayor grado de satisfacción

Martes, 02 de septiembre de 2014, a las 15:44

Redacción. Barcelona

Las entidades de base asociativa (EBA) –experiencia de autogestión en Primaria pionera en España– logran ahorros económicos nada despreciables: hasta 130 euros menos en gasto anual por enfermo que los demás centros de salud públicos en la comunidad autónoma, según ha recalcado Carlos Brotons, del Equipo de Atención Primaria (EAP) Sandenya.

Según este especialista, las EBA también logran un grado de satisfacción mayor que el de otros centros del primer nivel asistencial gestionados conforme a la fórmula tradicional por parte de la administración autonómica.

En el mismo ámbito asistencial, Brotons ha expuesto la experiencia del EAP Sardenya, que se fundó el año 2000 y en el cual se ha desarrollado una gran labor para conseguir la integración con los centros hospitalarios de la zona (Hospital de Sant Pau y Dos de Maig). Esta integración ha permitido la derivación de emergencias a los hospitales y de visitas a especialistas, así como la creación de una unidad de investigación y una unidad docente. En su intervención, Carlos Brotons ha subrayado la importancia del contacto directo a través del correo electrónico, el hecho de compartir la historia clínica electrónica y de contar con un programa de Pre-Alt.



Carlos Brotons.

Otra experiencia presentada en la sesión se ha centrado en los modelos basados en herramientas tecnológicas para la atención integrada de salud, presentada por Alonso-Villaverde, de la Xarxa Sanitària Santa Tecla. Alonso-Villaverde, que ha remarcat la necesidad de conectar y compartir información entre los diferentes niveles de una organización de salud, ha explicado el modelo desarrollado en la Xarxa Sanitària Santa Tecla.

Según ha dicho, el registro electrónico de salud mejora la calidad de la atención a los pacientes, aumenta su participación en el tratamiento y, además, permite un diagnóstico más preciso y, en consecuencia, mejores resultados de salud. Asimismo, mejora la coordinación de la atención que se ofrece al usuario y permite aumentar las prácticas eficientes y el ahorro.

Así, estos médicos se encargan de organizar la atención a los pacientes, de asignar recursos y de gestionar las dependencias funcionales, de manera que todos los servicios dependen del equipo de supervisión de AP. Además, según ha explicado Anna Riera, la coordinación funcional de este hospital se basa en circuitos totalmente flexibles, bien definidos para cada enfermedad y que establecen qué casos deben ser derivados a atención especializada. También es clave su sistema de información global, con calendarios compartidos y una única historia clínica electrónica.

El modelo del Hospital Ligero de Cambrils ha permitido ampliar las competencias de los médicos de Atención Primaria y, al mismo tiempo, ha disminuido las visitas por parte de los médicos de Atención Especializada en el centro. Además, ha supuesto una mejora de la atención integrada y ha permitido obtener mejores resultados.

Todo ello se ha dado a conocer en el contexto de un *workshop* organizado por la *International Hospital Federation* con el apoyo de **La Unió** y que ha llevado por título *Challenges and achievements in integrated care: different healthcare providers working together*, era poner de manifiesto la importancia del trabajo conjunto e integrado en un sistema de salud como el de Cataluña, que está formado por distintos agentes, de tipología muy diversa.