



MútuaTerrassa

Programa d'Atenció a la Cronicitat MT

Pacient crònic complex

Francesca Moyá Ferrer

Sots Directora Mèdica Àrea Ambulatoria MútuaTerrassa

Programa d'Atenció a la Cronicitat MútuaTerrassa

MÚTUA TERRASSA

Atenció Primària – Especialitzada – Salut Mental – Sociosanitària

Pla de Salut 2011 - 2015
Pla Estratègic MT 2012 - 2015



Model d' Atenció al Pacient Crònic de MT

TRANSVERSALITAT
Atenció primària

MULTIDISCIPLINARIETAT
Perfils professionals

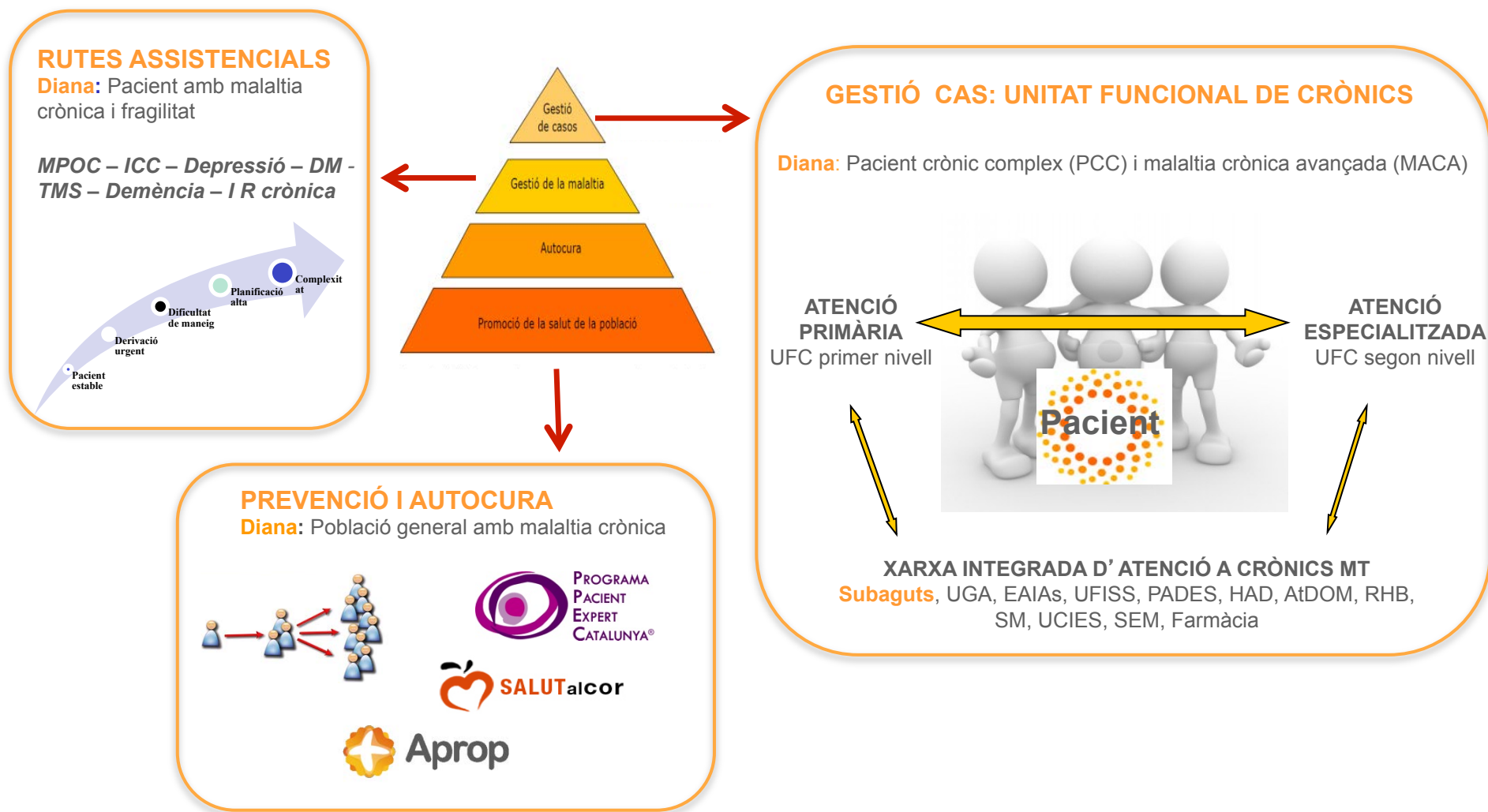


PROACTIVITAT
Plans individualitzats

EFICIÈNCIA i SOSTENIBILITAT
Recursos

Lideratge dels professionals

Programa d'Atenció a la Cronicitat MútuaTerrassa



Unitat Funcional de Crònics: pla funcional

UFC primer nivell: AP

4 CAP - territorial
EAP / ATDOM / SOU

Inf Gestora de Casos
Metge Família
Treball Social

Identificació pacients i Proactivitat
Revisió casos amb EAP
Visites MD acollida i seguiment
valoració integral del cas
conciliació terapèutica
Abordatge descompensacions
Gestió recurs assistencial més adient

UFC segon nivell: AE ambulatòria

CCEE i H de DIA
Suport al PCC ingressat

Inf Gestora de Casos
Inf Clínica Experta
Metge Internista/Pneumòleg
Treball Social
Atenció Client

Visites CCEE
valoració integral del cas
conciliació terapèutica
Controls i tractament HD
Valoració pacient ingressat

Xarxa integrada atenció cronicitat

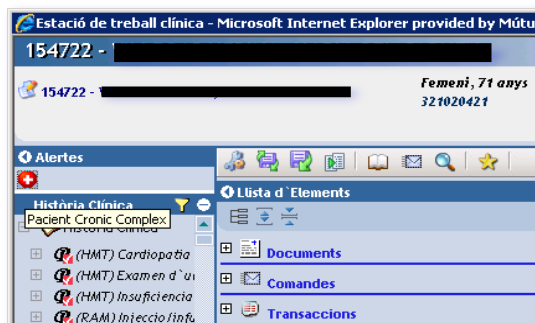
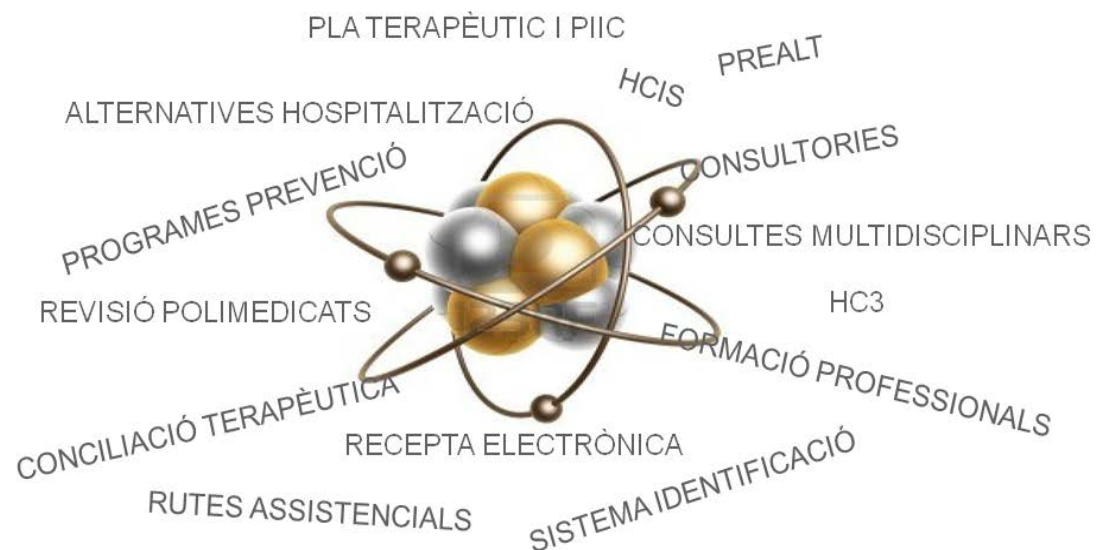
UNITAT DE SUBAGUTS

HA- UGA-HAD-UCIES-FARMÀCIA
UFISS-EAIA-PADES-CSS
RHB AMB i DOM i ALTRES

Inf Gestora de Casos
Metge Internista/Geriatria
Treball Social

Unitat de Subaguts:
Recurs d' hospitalització intermitja
Centre Sociosanitari
Criteris inclusió i exclusió definits
Circuits des de UFC i urgències

Unitat Funcional de Crònics: eines de treball



• Identificació:

- Etiqueta + PTI HCIS
- Etiqueta + PIIC HC3

• Llistats de treball:

- PCC potencials (mensual)
- PCC-MACA marcats (mensual)
- PCC-MACA ingressats (diari)
- PCC-MACA urgències (diari)

Unitat Funcional de Crònics: paper treball social

Enfocat a la **visió holística** de valorar i tractar no només els **problemes de salut** sinó també els **factors socials** i **entorn** immediat que intervenen en la seva patologia

- Abordatge **integral biopsicosocial** de l'individu

- Identificació de pacients
- Elaboració Pla de Treball Multidisciplinar consensuat professionals - pacient - família
- Elaboració Pla Terapèutic Individualitzat (PTI) i Pla d'Intervenció Individual i Compartit (PIIC)
- Valoració social
- Mobilització de recursos i coordinació amb altres dispositius de la xarxa assistencial
- Coordinació amb Serveis Socials i altres institucions socials i/o sociosanitàries

Activitat assistencial - 2013

Unitats Funcionals de Crònics

Pacients identificats	
PCC identificats	1.509
Mortalitat població PCC identificada	15,6%
Pacients atesos / contactes realitzats	
Pacients atesos / nº visites* UFC primer nivell	1.925 pac / 16.246 vis (8,4 vis/pac)
Pacients atesos / nº visites* UFC segon nivell	288 pac / 2.275 vis (7,9 vis/pac)
- CCEE	- 247 pac / 1.974 vis (8 vis/pac)
- Hospital de dia	- 132 pac / 301 vis (2,3 vis/pac)
Visites* planta hospitalització PCC ingressats	353 pac / 1.592 vis (4,5 vis/pac)

*Visites realitzades pels diferents professionals UFC (infermer, metge, tr. social)

Octubre 2014:

2.378 PCC etiquetats

1.842 pacients atesos amb 17.386 visites UFC primer nivell

312 pacients atesos amb 3.262 visites UFC segon nivell

180 altes unitat subaguts

Unitat de Subaguts CSS

Diagnòstics	Total 129	%
MPOC	50	38,8 %
Pneumònia	25	19,4 %
Insuf cardíaca	34	26,4 %
Altres	20	15,6 %
Procedència	Total 129	%
Domicili	118	91,5 %
Urgències	11	8,5 %
Circumstància alta	Total 124	%
Mortalitat	7	5,6 %
Domicili	99	79,8 %
Altres destins	18	14,5 %
Estada mitja	1.145 estades	9,2 dies
Reingressos 30 d	12	9,7 %

Programa PCC reingressados: resultats a 2 anys

Programa pacient crònic complex reingressador

PCC-r : amb 2 o més ingressos

PCC-r diana : amb 3 o més ingressos

PCC-r diana amb dx seleccionats: MPOC – ICC – DM – IU – Pneumònia

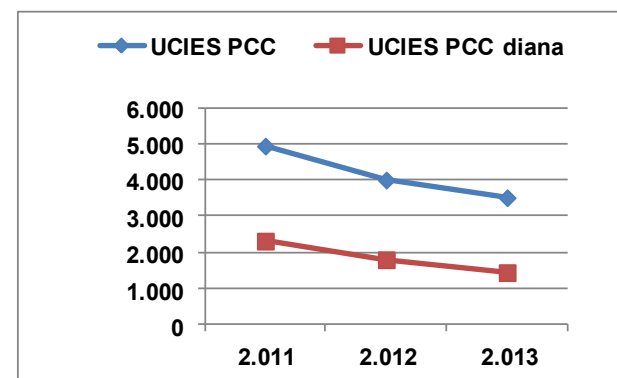
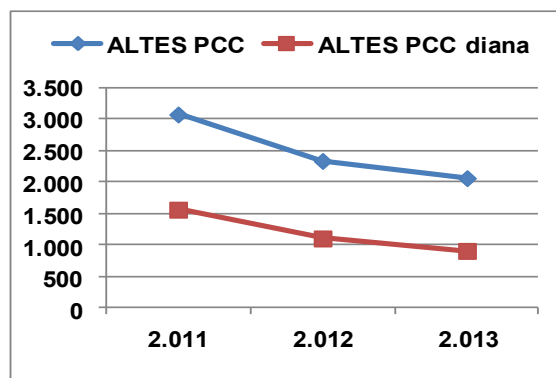
Indicadors

PCC-r

Altes PCC-r

UCIES PCC-r

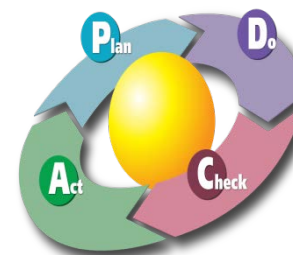
2013 - 2011	Nº PCC-r	ALTES PCC-r	UCIES PCC-r
	- 28,9%	- 32,8%	- 28,9%
	- 38,5%	- 41,7%	- 37,8%
	- 43,5%	- 48,6%	- 45,2%



Cap a on seguim avançant ??

Element clau: **LES PERSONES**

- Millores en els criteris selecció PCC / MACA
- Millores en el PTI i PIIC
- Formació continuada dels professionals
- Programes dirigits a diferents subgrups de pacients
 - PCC a salut mental, PCC final vida, PCC demència, PCC institucionalitzats ...



- **Repte:** Coordinació i pla d'intervenció comú amb serveis de la xarxa social no sanitària - **PIAISS**

..... Crear cultura !!

Moltes gràcies !!



Mútua Terrassa

Arribem més lluny

