



Generalitat de Catalunya
**Programa de prevenció i atenció
a la cronicitat**

**Model d'atenció a la complexitat: un repte
per als professionals, les organitzacions i
l'autoritat sanitària**

**Construint escenaris
d'atenció integrada**


**Pla de
Salut
2011-2015**

Integrated care

Our work on integrated care focuses on the widespread adoption of integrated care to meet the needs of frail older people and others with complex health and social care needs.

 [Tweet](#) 2

 [+1](#) 2

 [Like](#) 2

[Overview](#)

[Our work on this topic](#)

Integrated care programme

Making integrated care happen »

Our programme aims to promote the widespread adoption of integrated care to better meet the needs of those with complex health and social care needs.

What does good integrated care mean to you?



Reading Room

Want to know more on integrated care? »

For more resources on integrated care, including reading lists, database searches and useful web pages, visit our Reading Room.



NOMÉS UN 40% TEMPS POT ATENDRE UN EAP A UN PCC/MACA, MENYS D'UN 20% EL SEU PROFESSIONAL DE REFERÈNCIA !!!

- Quin paper té **061-CatSalut Respon** en els “pactes territorials” d’atenció a la complexitat?
- Quins **canvis** està implementant el **061-CatSalut Respon** en l’atenció a PCC o MACA?
- Disposen els professionals de 061-CatSalut Respon **accés a informació clínica suficient en la presa de decisions** (HC3) davant exacerbacions i crisi pacients crònics en situació de complexitat? Es útil la generalització de marques i de PIIC a la HCCC per prendre millors decisions?
- Com ha de **retornar la informació generada durant el vostre procés d’atenció al metge i infermera de referència del pacient?**
- Quin podria ser el paper de 061-CatSalut Respon en **seguiment proactiu** de pacients durant nits, caps de setmana i festius?



Proposta model col·laboratiu entre Serveis Sanitaris i Serveis Socials



ELS PACIENTS CRÒNICS EN SITUACIÓ COMPLEXITAT NOMÉS TENEN NECESSITATS D'ATENCIÓ SANITÀRIA ?

- **Iniciació Programa Pilot a 8 territoris demostratius** amb el suport del Departament de Salut i del Departament de Benestar Social i Família
- Definir **model col·laboratiu** entre serveis socials i serveis sanitaris a nivell local (municipi o comarca) en determinats perfils de pacients:
 - Dependència i Complexitat (PCC i MACA) / Coordinació Atdom i SAD / Infància en risc / Atenció a Residències
- Identificar algun o conjunt **objectius i indicadors comuns transversals** en el contracte de provisió sanitària i social
- Estudiar estratègies per **compartir dades interès comú dels usuaris** entre els Serveis Socials Bàsics i els Serveis Sanitaris: **Història Clínica i Social Compartida ?**



About

Performance

Programme for Government

2012-13

- ▶ Bankruptcy Bill
- ▶ Better Regulation Bill
- ▶ Budget Bill
- ▶ Children & Young People Bill
- ▶ Criminal Justice Bill
- ▶ Forth Estuary Transport Authority Bill
- ▶ Integration of Adult Health etc Bill

Integration of Adult Health & Social Care Integration Bill - Programme

The integration of adult health and social care represents the radical reform that particularly for older people, and to make better use of the substantial resources for social care.

The Integration of Adult Health and Social Care Bill will bring forward legislation to create Health Partnerships, which will replace Community Health Partnerships and Local Authorities.

The Bill will put in place:

- nationally agreed outcomes, which will apply across all Local Authorities and will be held jointly accountable
- a requirement on Health Boards and Local Authorities
- a requirement on Partnerships to strengthen the role of independent sectors, in the planning and delivery of:

The Bill aims to ensure that adult health and social care be

Open

Closed

Consultation

A framework for delivering integrated health and social care

We are seeking your views on the proposed framework to improve services for older people.

El Govern millora l'atenció als ciutadans amb el Pla interdepartamental d'interacció dels serveis sanitaris i socials

- ▶ **L'objectiu del Govern és reforçar l'acció conjunta dels serveis sanitaris i socials en el tractament de les malalties, especialment les cròniques**
- ▶ **El conseller de Salut, Boi Ruiz, destaca que aprofundir la interacció dels serveis socials i els sanitaris permetrà "anticipar els problemes socials que poden ocasionar certes malalties"**
- ▶ **La consellera de Benestar Social i Família, Neus Munté ha subratllat la importància d'"enxarxar les capacitats i els recursos del sistema sanitari i de sistema social" davant l'elevat nombre de persones que pateixen situacions de dependència**
- ▶ **El Govern aprova també la transformació de l'Òrgan Administratiu de Recursos Contractuals (OARCC) en el Tribunal Català de Contractes del Sector Públic, un "reforçament" de l'organisme per "la bona feina que ha fet durant tots aquests mesos", segons ha assegurat el conseller de la Presidència i portaveu del Govern, Francesc Homs**



Com atendre millor els pacients crònics que viuen en centres residencials ?



- **Atenció residencial centres de l'ICASS** (els dos centres de Girona son de l'ICASS!): una **oportunitat de treball col·laboratiu interdepartamental**?
- Quins són els principals **elements de millora en el model d'atenció a les residències**?
- Quin es el **paper dels EAP** en l'atenció a pacients en centres d'atenció residencial?
- La incorporació de l'**Història Clínica electrònica** dins del centre residencial ? Cóm i qui l'ha de poder utilitzar? Com ho esteu fent?
- Com s'està organitzant la "**governança**" del **projecte** dins del vostre territori?

La contribució de les TIC per a construir un model d'excel·lència en l'atenció a la complexitat



La contribució de les TIC



UN GRUP DE MÉS DE 50 LÍDERS CLÍNICS CONSIDEREN AQUEST L'INSTRUMENT MÉS IMPORTANT PER AVANÇAR EN EL MODEL !!!

- Quins són els principals elements d'utilitat de l'HC3 a l'hora de compartir informació en pacients PCC i MACA ? L'experiència conjunta TIC Salut-PPAC en el **marcatge**, visualització de l'**estratificació** i **elaboració del PIIC**.
- Quins són els elements clau que assegurin la **informació compartida d'interès comú** i la comunicació entre professionals dels diferents nivells assistencials?
- Quins són els elements clau que ha d'ajudar a assegurar la informació compartida d'interès comú i la **comunicació entre els professionals** de serveis socials i de salut?
- Què pot aportar l'**iSalut** a aquest tipus de pacients?
- El nou "Canal Personal de Salut"

Registre d'experiències

Us donem la benvinguda al Registre d'experiències del Pla de salut de Catalunya. Envieu la vostra experiència i podreu participar en la convocatòria de pòsters 2013 de la Jornada del Pla de Salut. La vostra experiència pot ser de gran interès per la resta de professionals del sector. A més de participar en la Jornada del Pla de Salut, les experiències acceptades aviat es penjaran al web del Departament. Per obtenir més informació sobre la convocatòria de pòsters 2013, vegeu <http://jornadapladesalut.canalsalut.cat> o bé envieu un correu a oficinapladesalut@gencat.cat.

[Registra una nova experiència »](#)

Manteniment de dades mestres

Des de d'aquesta secció es poden mantenir les taules amb dades mestres.

[Vegeu detalls »](#)

Manteniment d'usuaris

Des de d'aquesta secció es poden mantenir els usuaris de l'aplicació.

[Vegeu detalls »](#)

Configuracions

Des de d'aquesta secció es poden modificar les configuracions de l'aplicació

[Vegeu detalls »](#)

Experiències per validar

Feu clic en el botó següent per veure les experiències que s'han registrat i que estan pendents de validació.

Experiències per classificar

Vegeu les experiències que s'han registrat i de les quals es necessita més informació.

Experiències rebutjades

Accés a la llista d'experiències registrades, classificades i validades, el rebuig de les quals no s'ha comunicat a

Registre d'experiències del Pla de salut de Catalunya

→  experienciespladesalut.canalsalut.cat

**Pla de
Salut**
2011-2015



Experiències del Pla de salut

[Inici](#)

[Entra](#)

[Registra't](#)

Inicieu la sessió

Nom d'usuari:

Contrasenya:

Accedeix

[Encara no us heu registrat?](#)

[Heu oblidat la contrasenya?](#)



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

© Departament de Salut 2013

[Correu electrònic](#)

- La vostra experiència pot ser de gran interès per la resta de professionals del sector
- Podreu participar en la convocatòria de pòsters 2013 de la Jornada del Pla de Salut
- Aviat es penjaran al web del Departament



Generalitat de Catalunya
**Programa de prevenció i atenció
a la cronicitat**

Cronicitat.salut@gencat.cat
www.gencat.cat/salut/pladesalut

**Pla de
Salut**
2011-2015

Notes per Model col·laboratiu amb Serveis Socials

- Cóm **liderar o coliderar un projecte integratiu** i garantir la governabilitat a nivell territorial (Consell Comarcal, ciutat)? Quins són els **elements clau d'un Pla estratègic i operatiu territorial** de pràctiques compartides entre salut i serveis socials?
- Quina **cartera d'usuaris comuna** es podria tenir?
- Cóm es pot **compartir informació d'interès comú** i es poden comunicar entre els 2 àmbits assistencials?
- Quins elements hauria de tenir un **marc avaluatiu comú**? **Podries aportar alguna visió d'algun(s) objectius d'interès comú ?**

PIIC

**RUTA
COMPLEXITAT**

**NOVES ACCIONS
PROFESIONALS
INDIVIDUALS**

**REDISSENY
EN CLAU D'EQUIP**

**ORDENACIÓ DE
BASE TERRITORIAL**

Excel·lència

**Prestación
óptima**

**Requeriments
bàsics**

Font: PPAC 2013. Departament de Salut

CHECK LIST SUPORT DESPLEGAMENT MODEL ATENCIÓ A LA COMPLEXITAT

CHECKLIST INTEGRATRIU PER AL DESPLEGAMENT DEL MODEL D'ATENCIÓ A LA COMPLEXITAT

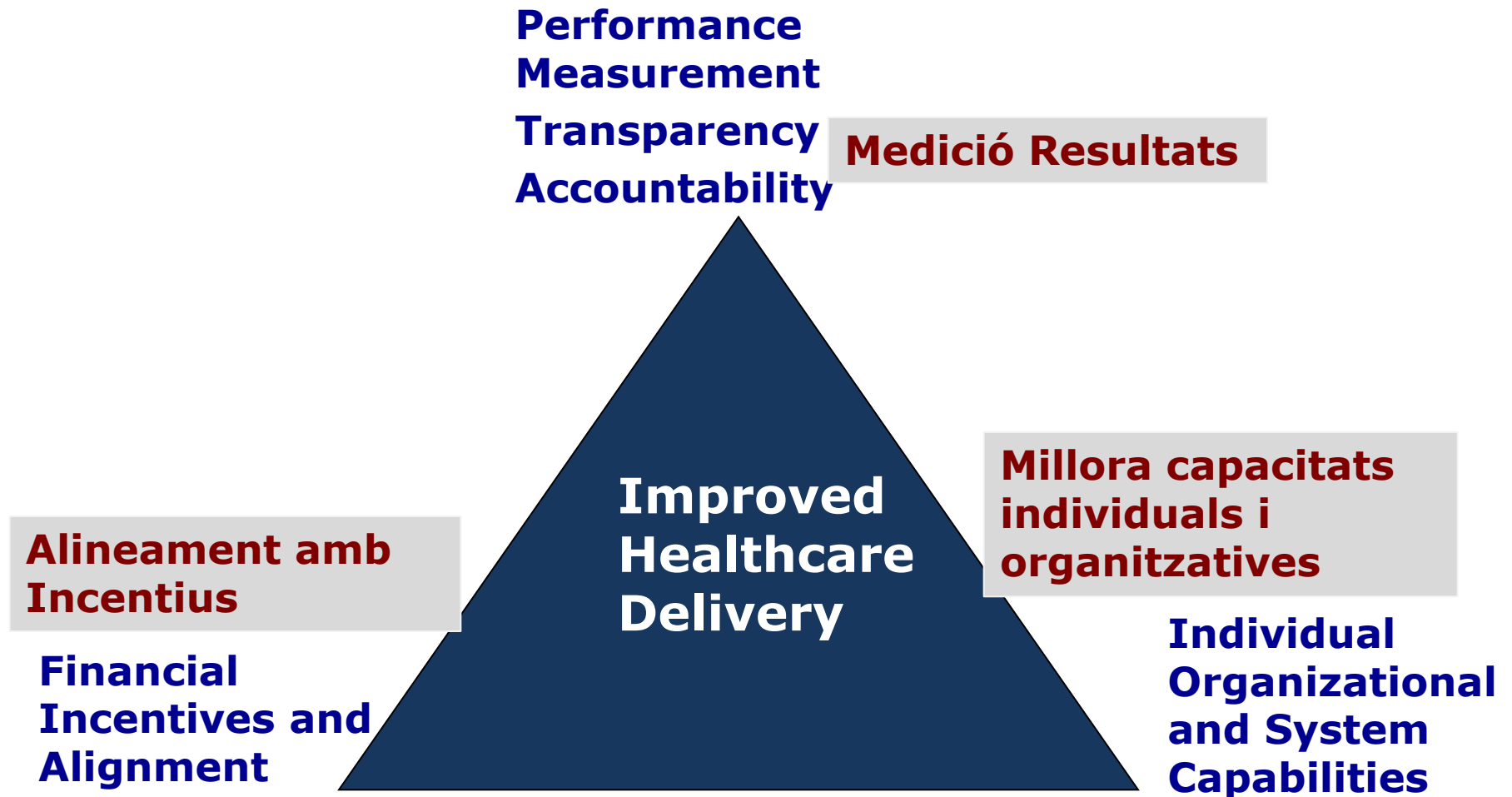
I= accions a nivell individual, E=polítiques d'equip, T=pactes de territori

Nivell bàsic, Objectiu intermedi, Enfocament d'excel·lència

Acció	I	E	T
Identificació i codificació del pacients PCC o MACA			
PIIC bàsic amb informació sobre: -Revisió i resum de les malalties i problemes de salut més importants -Revisió i conciliació del pla de medicació (PM) -Directrius bàsiques en cas de crisi o descompensació			
Atenció continuada i garanties 7x24 de crisis, aguditzacions i descompensacions			
Dispositius i convencionals dels equips i territoris			
Pacients PCC o MACA amb informació sobre professionals de referència, contactes 7x24, planificació de visites i signes de descompensació.			
H*CI* i PIIC amb nom i contacte dels cuidadors i dels professionals de referència			
Redistribució de rols en l'atenció a PCC i MACA. Política de gestió de casos			
Incorporació en agenda espais per a identificació transversal de casos			
Atenció a les transicions . Resposta proactiva al pre/postalt			
Dispositius de missatgeria segura			
Actualització de l'estat del pacient, diagnòstic de necessitats i planificació de mesures d'atenció proactiva. Inclusió al PIIC si escau.			
Planificació en agenda espais específics de revisió compartida de casos complexos.			
Planificació de Decisions Anticipades bàsica			
Valoració multidimensional amb identificació de les necessitats nuclears i incorporació al PIIC			

Anàlisi sistemàtica de la informació derivada de sistemes d'estratificació amb prestacions d'invidualització de la informació per contingent			
Informació/formació pacient respecte el seu tractament i seguiment de l'adherència			
Organització eficient de les consultes en pacient amb multimorbididad			
Disposar de prestacions d'atenció no presencial a PCC i MACA			
Avaluació periòdica de resultats en clau interna, amb feedback i procés de millora			
Polítiques territorials de conciliació terapèutica			
Projectes de col·laboració amb serveis socials			
Gestió compartida de terminalitat i final de vida			
Pla de comunicació i difusió de la RA i formació ad hoc			
Pla d'atenció integral dels pacients , amb esment a H*CI*			
PDA avançada i pacte amb els pacients d'inclusió de les directives al PIIC			
Informació actualitzada BARTHEL, LAWTON-BRODY, PFEIFER, ESAS, GIJON, referència qualitativa a necessitat socials, necessitats espirituals, ZARIT o referència qualitativa a situació del ciutador			
PIIC complet dels pacients			

Marc d'Atenció Integrada (Steve Shortell)



Three sets of elements help support successful integrated care

We help clients improve health outcomes by designing and implementing integrated care solutions.

To achieve success in integrated care:

Rutes Assistencials

Address patient needs in a pathway

	Patient segments					
Pathway examples	Low risk		Medium risk		High risk	
Diabetes	1	1	2	2	3	3
COPD	1	1	2	2	3	3
Dementia	1	1	2	2	3	3

Treball multiprofessional

Work in a multidisciplinary system

- Patient registries
- Risk stratification
- Care delivery by multidisciplinary team
- Clinical protocols
- Care plans
- Case conferences
- Performance reviews

Establish key enablers for support

Accountability



Accountability and joint decision-making

Compartir informació



Clinical leadership



Information sharing



Aligned incentives



Patient engagement

Corresponsabilitat pacient

Lideratge clínic

Al·lineació incentius

El Pla de Salut 2011 - 2015

Tres eixos de transformació

I Programes de salut: *més salut i per a tothom i millor qualitat de vida*

II Transformació del model d'assistència: *millor qualitat, accessibilitat i seguretat en les intervencions sanitàries*

III Modernització del model organitzatiu: *un sistema sanitari més sòlid i sostenible*

Nou línies d'actuació

