

# RELACIÓ ENTRE ATENCIÓ PRIMÀRIA DE L'SAP BAIX LLOBREGAT CENTRE I ELS SEUS DOS HOSPITALS DE REFERÈNCIA, ENTORN DE PACIENT CRÒNIC COMPLEX

Jesús Antonio Vaquero Cruzado

Nuria Gutiérrez Jiménez

Angel Jover Blanca

M<sup>a</sup> Teresa Julia Nicolas

Francisca López Morillas

Carme Bertran Pi

Francesca Muñoz Orti

Helen Fernández Pavón

M<sup>a</sup> Luisa Vaquero García

Isabel Santos Alonso

Isabel García Mercader

Miriam Perez Moya

M<sup>a</sup> Pilar Sancho Campos

Laia Sancho Novell

Laura Carrillo Ciércoles

Equip de Gestió de la Cronicitat, Baix Llobregat Centre

e-mail de contacte: [javaquero@ambitcp.catsalut.net](mailto:javaquero@ambitcp.catsalut.net)

Com sorgeix el projecte?

Aquest projecte sorgeix davant la necessitat de donar una major continuïtat assistencial al pacient crònic complex (PCC) i amb malaltia avançada (MACA) amb els hospitals de referència.

## INTRODUCCIÓ

Atès l'envelliment de la població i l'augment de les patologies cròniques amb la càrrega assistencial que suposa, requereix un abordatge compartit entre el servei atenció primària del Baix Llobregat Centre i els seus hospitals de referència: Parc Sanitar Sant Joan de Deu y Hospital de Sant Joan Despí-Moises Broggi per a una atenció holística de la persona i respectar conjuntament les seves decisions.

## OBJECTIUS

Identificar els pacients amb criteris de complexitat per millorar la seva atenció clínica, a nivell d'atenció primària i hospital.

Elaborar un pla d'intervenció individualitzat compartit (PIIC).

Establir rutes assistencials definides i realitzar reunions conjuntes entre els equips d'atenció primària i hospitalaris referents per a una atenció de major qualitat per a pacients crònics complexos i amb malaltia avançada.

## METODOLOGIA

S'ha establert un programa de reunions mensuals entre l'equip de gestió de la cronicitat i les gestores de casos de l'hospital, metges internistes, geriatres, pneumòlegs i cardiòlegs, treballadores socials d'atenció primària i hospital.

L'estructura de les sessions és comentar pacients que han estat visitats a l'hospital i requereixen un abordatge compartit o bé s'han detectat necessitats en el domicili que poden ser solucionades a l'hospital, i establir prioritats en l'atenció integral de les persones PCC i MACA, així com traslladar la realitat del pacient en el seu domicili a la visió hospitalària.

## RESULTATS

S'han comentat 314 pacients en aquestes sessions, solucionant problemes de coordinació de forma directa i senzilla, s'han completat el 100% dels PIICs proposats i aquesta informació s'ha compartit amb l'EAP de referència per al pacient mitjançant una visita virtual amb les conclusions de la sessió per a cada pacient.

A més, encara que no era l'objectiu d'aquest treball, s'han disminuït els ingressos a Urgències un 36% en aquest últim any per a pacients MACA.

## CONCLUSIONS

Aquestes reunions suposen un gran avanç per a la comunicació entre atenció primària i l'hospital i una millora en l'atenció per al pacient, atès que la informació és compartida pels equips que el segueixen.