



XXXV

**Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)**

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

**Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia**

Derivaciones a UHD desde Atención Primaria: cómo ser eficientes sin morir en el intento

**Eulalia Villegas Bruguera
Hospital Dos de Maig
Barcelona**





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Protocolo de Coordinación Hospitalización a
Domicilio-Atención Primaria.
Del mito a la realidad



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Objetivos iniciales del proyecto (2007-2010)

- Iniciar y consolidar un circuito fluido de información entre HADO y ABS. Facilitar la continuidad asistencial al alta
 - Disminuir la estancia media de ingreso en el HADO
 - Permitir el ingreso en HADO directo desde 6 ABS
 - >140.000 personas
 - >15.000 de ≥ 75 años
 - >1000 personas en ATDOM
- (Atención en Domicilio de At. Primaria)





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Circuito de coordinación: HADO → AP



Circuito de coordinación: AP → HADO



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Resultados 2010



$$c = a + b + d$$

$$c = (T \cdot S \cdot (2 \cdot 10^3) + 3x + 2 \cdot 3 \ln 11)^2$$

$$c = (T \cdot S \cdot \log \frac{1}{2} \cdot p + 3x + 6 \ln 11)^2$$

$$c = \left[\int_{x_1}^{x_2} \sum_{i=1}^n a_i dx + \frac{3[(5+y)^2 + 6 \cdot 3T]}{(5+y)(8+2)+1} + 6 \ln 11 \right]^2$$

$$c = \left[\int_{x_1}^{x_2} \sum_{i=1}^n \frac{(3+y)x + 6 \cdot 3T}{(5+y)(8+2)+1} dx + \frac{3[(5+y)^2 + 6 \cdot 3T]}{(5+y)(8+2)+1} + 6 \ln 11 \right]^2$$

$$c = \left[\int_{x_1}^{x_2} \sum_{i=1}^n \frac{(5+y)^2 + (8 \cdot 10^3) + 3T}{(5+y)(8+2)+1} dx + \frac{3[(5+y)^2 + (8 \cdot 10^3) + 3T]}{(5+y)(8+2)+1} + 6 \ln 11 \right]^2$$

$$c = \left[\int_{x_1}^{x_2} \sum_{i=1}^n \frac{\sqrt{3+y} + (8 \cdot 10^3) + 3T}{(45+y)(8+2) + \log 8} dx + \frac{3[\sqrt{3+y} + (8 \cdot 10^3) + 3T]}{(45+y)(8+2) + \log 8} + 6 \ln 11 \right]^2$$

$$c = \sqrt{\left[\int_{x_1}^{x_2} \sum_{i=1}^n a_i dx + \frac{3[(3T + 7x + (8 \cdot 10^3) + 3T)]}{(5+y)(8+2)} + 6 \ln 11 \right]^2}$$

$$c = \sqrt{\left[\int_{x_1}^{x_2} \sum_{i=1}^n a_i dx + \frac{3[(3T + 7x + (8 \cdot 10^3) + 3T)]}{(5+y)(8+2)} + 6 \ln 11 \right]^2}$$

$$c = \sqrt{\left[\int_{x_1}^{x_2} \sum_{i=1}^n a_i dx + \frac{3[(3T + 7x + (8 \cdot 10^3) + 3T)]}{(5+y)(8+2)} + 6 \ln 11 \right]^2}$$



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Año	N altas	N altas AP	% altas	Estancias	Estancias AP	Visitas enlace	Ahorro estancias HADO
2007	239	2	0.8%	2962	14	0	0
2008	250	0	0	2445	0	0	0
2009	264	11	4%	2908	121	4	0
2010	246	18	7.3%	2399	187	2	0



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

**Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia**

Causas de los (malos) resultados

- 1. La compleja organización sanitaria de AP en Cataluña
- 2. La limitación en la atención domiciliaria de AP
- 3. Intermediarios sanitarios





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

**Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia**

- **La limitación en la atención domiciliaria de AP:**
- Promedio de pacientes/médico >1200 (>1500/enfermera).
- >125 pacientes >75 años/médico (>175 por enfermera).
- Cada médico del ICS tenía un tramo de agenda una o dos veces al mes (enfermería uno a la semana) reservado para sus pacientes ATDOM.
- **Intermediarios sanitarios:**
- Gestores de casos, coordinadores, enfermeras de enlace...
- Poder llamarle no asegura encontrarlo. Paso intermedio donde la información puede quedar retenida
- A menudo son cargos cambiantes
- No conocen los casos directamente

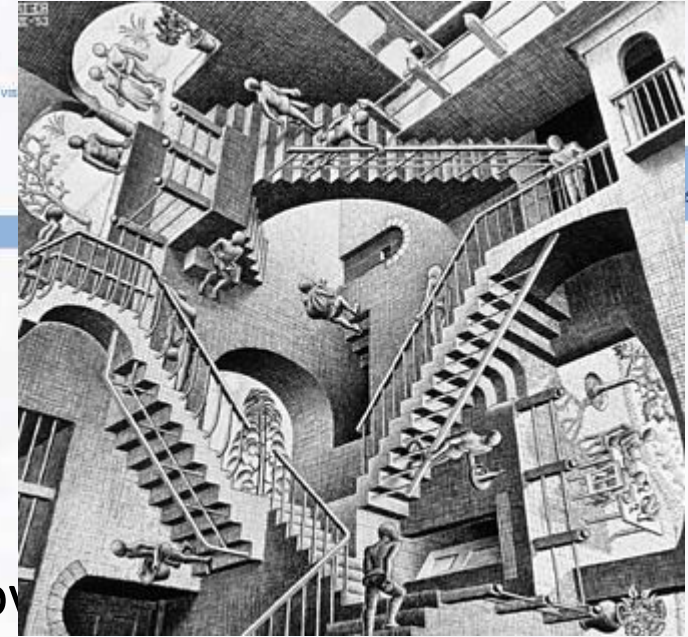


XXXV

**Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)**

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



La compleja organización sanitaria de AP en Cataluña

- El CatSalut trabaja con diversos proveedores sanitarios, de los cuales l'Institut Català de la Salut (ICS) es el proveedor mayoritario (>80% de los ABS). El resto (86 ABS en Catalunya) están gestionados por 39 entidades diferentes.
- Cada entidad (o proveedor) posee una organización interna particular
- Hay 49 ABS en Barcelona ciudad, de los cuales 16 no están gestionados por el ICS. Estas 16 ABS están gestionadas por 11 proveedores diferentes



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Presentació

Resum executiu

I. Context de partida: els reptes del sistema sanitari de Catalunya

II. Principis que inspiren el Pla de salut

III. Punt de partida: diagnòstic i prioritats del sistema sanitari de Catalunya

L'avaluació dels objectius del Pla de salut de Catalunya a l'horitzó 2010

Els resultats en salut

La situació dels serveis

Les prioritats clau del canvi

IV. Els tres eixos vertebradors del Pla de salut de Catalunya 2011-2015

IV.I. Més salut i millor qualitat de vida

Línia d'actuació 1. Objectius i programes de salut

IV.II. Transformació del model d'atenció: millor qualitat, accessibilitat i seguretat en les intervencions sanitàries

Línia d'actuació 2. Un sistema més orientat als malalts crònics

Línia d'actuació 3. Un sistema integrat més resolutiu des dels primers nivells i al territori

Línia d'actuació 4. Un sistema de més qualitat i equitat en l'alta especialització

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

Línia d'actuació 5. Major enfocament cap als pacients i les famílies

Línia d'actuació 6. Nou model de contractació de l'atenció sanitària més enfocada a resultats en salut

Línia d'actuació 7. Incorporació sistemàtica del coneixement professional i clínic

Línia d'actuació 8. Millora en el govern i en la participació en el sistema

Línia d'actuació 9. Informació compartida, transparència i avaluació

V. Full de ruta de la transformació

Epíleg

Abreviacions

Referències bibliogràfiques

Pla de salut de Catalunya 2011-2015

 Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

**Estratificación del riesgo por
complejidad**

Recursos.

Agentes implicados.

Intervenciones

ENFERMEDADES CRÓNICAS INESTABLES
COMPLEJAS

MORBIDIDAD ELEVADA

PCC

Muy elevados costes y recursos

Hospital. Especialistas

Gestor casos CAP y hospital

ENFERMEDADES CRÓNICAS
INESTABLES

MORBIDIDAD INTERMEDIA

Elevado coste y uso de recursos

Médico del CAP. Gestor casos.

Monitorización

ENFERMEDADES
CRÓNICAS
ESTABLES

Muy elevado uso recursos. Bajo coste

Enfermera . Domicilio >CAP.

Protocolos sanitarios. Salud Comunitaria.

PROMOCIÓN DE LA
SALUD. PREVENCIÓN.

Moderado uso recursos. Bajo coste

Paciente, enfermera de ABS y TTSS

AUTOCUIDADO. Domicilio



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Definición del PCC

- Presencia de diversas enfermedades crónicas concurrentes (multi-morbilidad grave), o de una enfermedad en situación clínica grave, que cursa con insuficiencia o claudicación de órgano o sistema, con alto riesgo de complicación
- Alta probabilidad de complicación
- Sintomatología múltiple
- Utilización de un elevado número de recursos y de fármacos
- Alta probabilidad de deterioro agudo funcional y/o cognitivo
- Situaciones psicosociales adversas
- Alta utilización de servicios de hospitalización urgente y de los servicios de Urgencias, con diferentes episodios de ingreso en un mismo año





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

“Disminuir el número de ingresos urgentes o no programados y las visitas a Urgencias, así como asegurar estancias adecuadas cuando se produzca un ingreso”

LA2, PE2.5

PACIENT CRÒNIC COMPLEX

La ruta implantada ha de asegurar (...) estrategias claras de mejoría de la accesibilidad y activación de recursos:

acceso a un Hospital de Día

ingreso en unidades de subagudos desde ABS o Urgencias

utilización de servicios de hospitalización a domicilio

consulta electrónica

accesibilidad telefónica preferente...”

“Los hospitales han de transformar su organización y promover dispositivos u organizaciones funcionales que supongan una alternativa a la hospitalización convencional (hospital de día, subagudos, hospitalización a domicilio)”



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

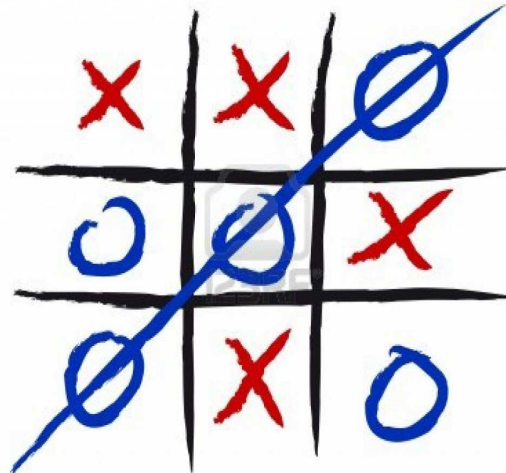


19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Y según los resultados...

- Paquete económico destinado al PCC, distribuido por territorios sectorizados
- El CATSALUT pagará los 3 primeros ingresos del año del paciente PCC en el hospital de agudos. El cuarto ya no



PCC

Estabilidad

ATENCIÓN
PRIMARIA.
Gestor@ de
casos

H. DE
DIA

PCC

Urgencia



URGENCIAS
AGUDOS

CUAP

PCC

**Descompensación con
criterio hospitalario**

CSS

HADO

H. AGUDOS



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

MODELO ASISTENCIAL



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

PACIENTE CRÓNICO COMPLEJO



19-21 Noviembre 2014

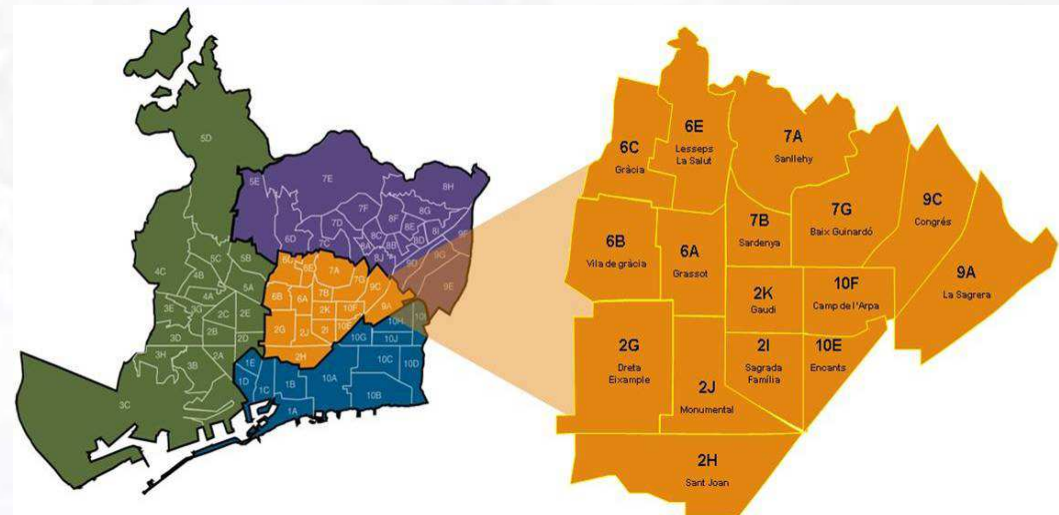
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Criterios inclusión

- Frágiles geriátricos.
- Pluripatológicos (≥ 3 patologías crónicas).
- >4 ingresos no programados al año.
- Polimedicados (≥ 6 fármacos crónicos).

Ruta Asistencial Eixample Dreta

- >200.000 personas
- 16 ABS
- 2 Hospitales
- 1 HADO





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Resultados



Año	N altas	N altas AP	% altas	Estancias	Estancias AP	Visitas enlace
2007	239	2	0.8%	2962	14	0
2008	250	0	0	2445	0	0
2009	264	11	4%	2908	121	4
2010	246	18	7.3%	2399	187	2
2011	366	60	16.4%	3615	542	1
2012	435	65	15%	3349	367	0
2013	456	103 (56 PCC)	22.6%	3427	670	2
2014 (1-9)	343	77 (30 PCC)	22.4%	2642	444	1



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

**Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia**

Limitada capacidad de Primaria para el seguimiento real y la detección precoz de las complicaciones susceptibles de ingreso en HADO

Formación limitada en el manejo complejo

Tramos de agenda médicos limitados

La atención urgente en el domicilio referente

Formación de los PADES muy limitada

Efectividad limitada frecuentemente

ABS de gestión privada vs ICS



medicamento

a el médico

lógicos

cio-familiar



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Figura del/la gestor/a de casos de Primaria

Accesibilidad para el contacto

Habitual respuesta ágil

El cargo existe para facilitar la transmisión de la información

Habitualmente motivad@s

A menudo

La visita de

No son m

ambientes

imposible

mer@s





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Alternativas a la Hospitalización Convencional. CSS subagudos

- Equipos sanitarios formados en Geriatría y Paliativos
- Menor índice de nosocomialidad (por ahora)
- Ahorro económico comparativo
- Incremento progresivo de ingresos a CSS desde H. de agudos como modelo

- Son empresas privadas
- El pacto incluye un número limitado de camas
- Habitualmente no están cubiertas por el CatSalut
- La continuidad asistencial es irregular
- Alto riesgo de que se conviertan en unidades de patologías agudas



- El pacto incluye un número limitado de camas
- Habitualmente no están cubiertas por el CatSalut
- La continuidad asistencial es irregular
- Alto riesgo de que se conviertan en unidades de patologías agudas



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

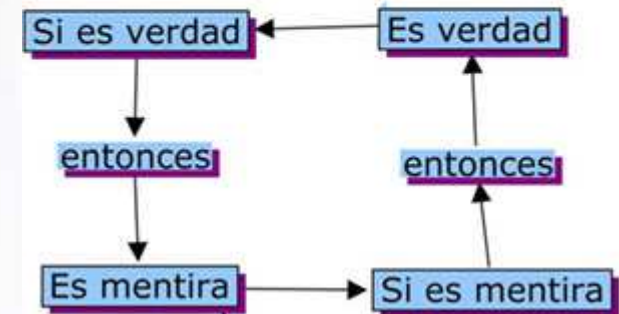
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Pacientes “rebote”

- Del domicilio a Urgencias
- De Urgencias al CSS
- Del CSS al domicilio

Esta frase es mentira



- **Complicaciones nosocomiales**
- **Modificaciones terapéuticas no coordinadas**
- **General incremento del número de fármacos**
- **Seguimiento limitado de los cambios clínicos y terapéuticos**
- **Deterioro/empeoramiento funcional**
- **Claudicación familiar**



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Alternativas a la Hospitalización Convencional. Hospitales de Día

- Equipos sanitarios formados en Geriatría y Paliativos
- Escasa nosocomialidad
- El paciente no se desubica
- Ahorro de ingresos hospitalarios



- Los recursos asignados son claramente insuficientes
- Habitualmente no hay una coordinación social
- La coordinación entre los servicios no es fluida



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

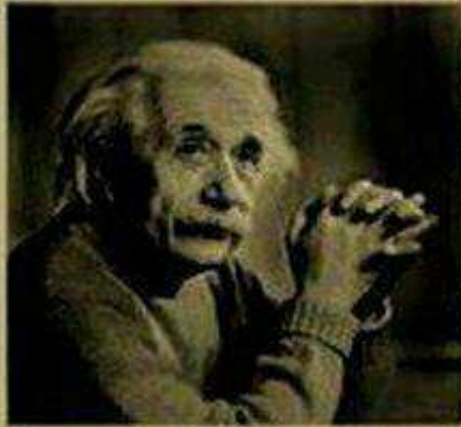
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



- Los recursos asignados son insuficientes para las necesidades del próximo presente
- Nuestra formación debe ser continuamente actualizada
- La situación de muchas Unidades aún es incierta e insegura
- No poseemos registros de actividad útiles y suficientes
- Debemos afianzar nuestra imagen
 - ante el resto de recursos sanitarios
 - ante los gestores/políticos



La crisis según Albert Einstein.



"No pretendamos que las cosas cambien, si siempre hacemos lo mismo. La crisis es la mejor bendición que puede sucederle a personas y países, porque la crisis trae progresos. La creatividad nace de la angustia, como el día nace de la noche oscura. Es en la crisis que nace la inventiva, los descubrimientos y las grandes estrategias. Quien supera la crisis, se supera a sí mismo sin quedar 'superado'.

Quien atribuye a la crisis sus fracasos y penurias, violenta su propio talento y respeta más a los problemas que a las soluciones. La verdadera crisis, es la crisis de la incompetencia. El incompetente de los países es

**No pretendamos que las cosas cambien, si siempre
hacemos lo mismo**

todo viento es caricia. Hablar de crisis es promoverla, y callar en la crisis es exaltar el conformismo. En vez de esto, trabajemos duro. Acabemos de una vez con la única crisis amenazadora, que es la tragedia de no querer luchar por superarla."

A. Einstein



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

