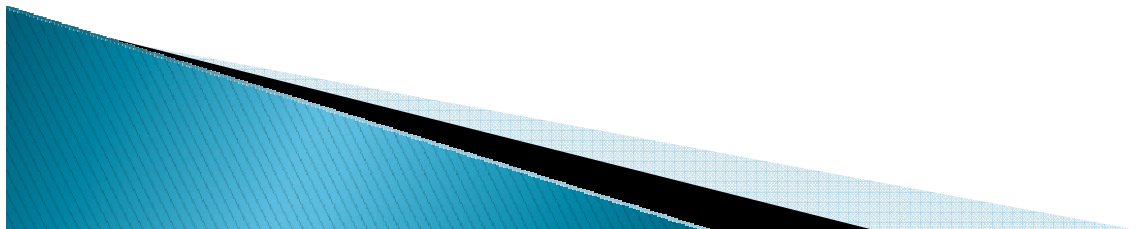


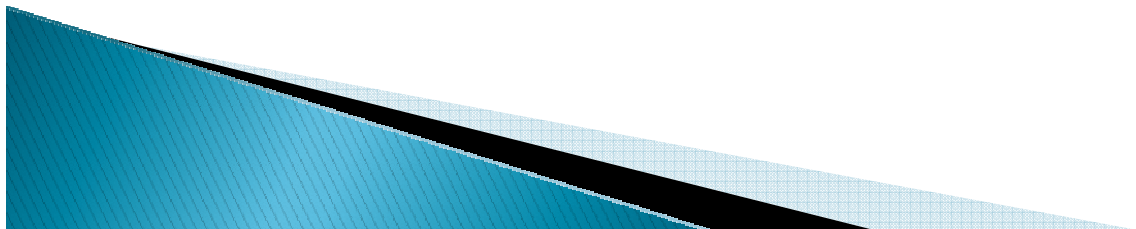
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN INTEGRADA AL PACIENTE CRÓNICO Y PLURIPATOLÓGICO

Pilotaje



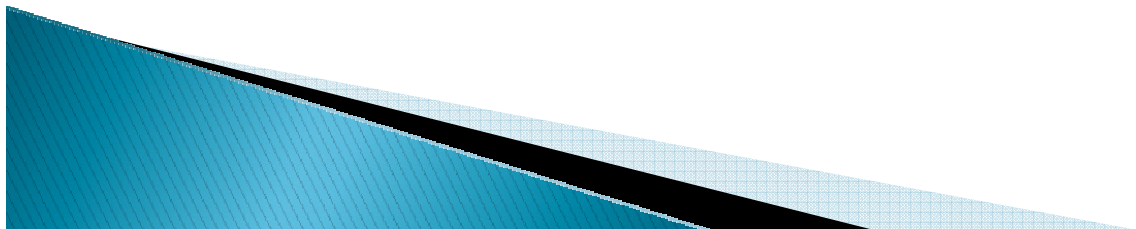
Estado actual

- ▶ Consolidación del pilotaje (noviembre 2015)
- ▶ Desarrollo de los servicios y perfiles implantados
- ▶ Documento técnico propuesta futura:
 - Avanzando hacia un pacto de gestión conjunto
 - Elaboración normas de calidad
 - Propuesta de despliegue
- ▶ Nueva evaluación con comparativa de zonas control



Cambios deseables

- ▶ Atención Primaria más centrada en el paciente complejo y más resolutive en su área geográfica de influencia.
- ▶ Mayor integración Salud Mental, Atención Primaria y entorno sociosanitario.
- ▶ Integración AP/AE según objetivos comunes y modelo colaborativo.
- ▶ Desarrollo de atención no presencial.
- ▶ Promoción del paciente responsable.
- ▶ Reducir la fragmentación asistencial



Pilotaje

Periodo:

Del 1 de Octubre 2014 al 31 de Marzo 2015

Centros implicados:

5 Zonas Básicas de las 3 áreas de Salud

5 Centros de Salud Mental

3 Centros hospitalarios

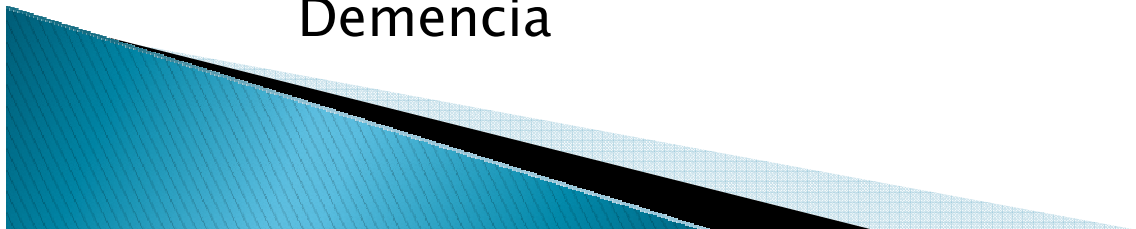
Atención Extrahospitalaria

Población diana:

Crónicos Pluripatológicos (3 o + pat. crónicas severas)

Insuficiencia Cardíaca

Demencia



Áreas Evaluadas

1. Indicadores cuantitativos:

Captación

Actividad en Atención Primaria

Actividad en Atención Especializada

Actividad Salud Mental

Actividad Salud Pública

Proceso:

- Visitas a AP
- Visitas a AE
- Ingresos y reingresos
- Visitas a urgencias Hospitalarias y Extrahospitalarias
- Actividad paliativos
- Consejo Sanitario
- Telemonitorización

2. Satisfacción:

Pacientes

Profesionales



El número de pacientes que se han incorporado en el pilotaje es 523.

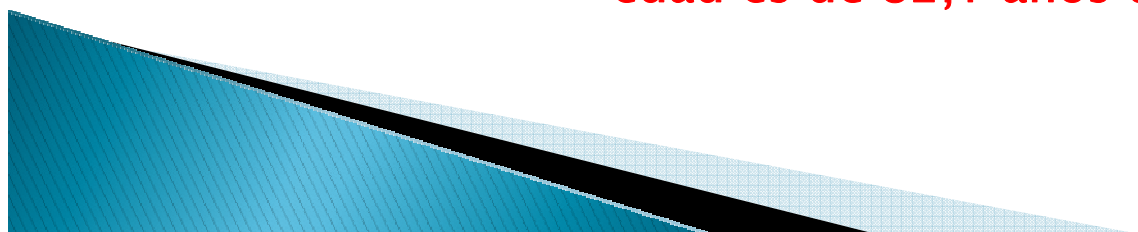
ZBS	Nº pacientes
ESTELLA	70
SAN JUAN	276
TAFALLA	82
TUDELA OESTE	62
ULTZAMA	33
Total	523

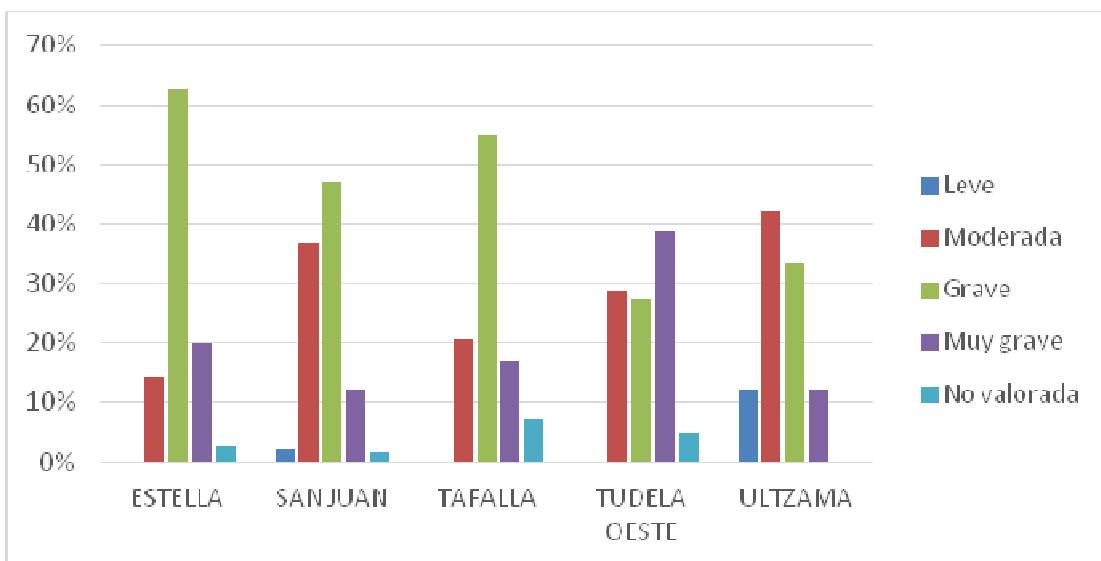
De ellos:

- 36 pacientes han fallecido
- 2 se han trasladado a otra zona básica de salud (ZBS).

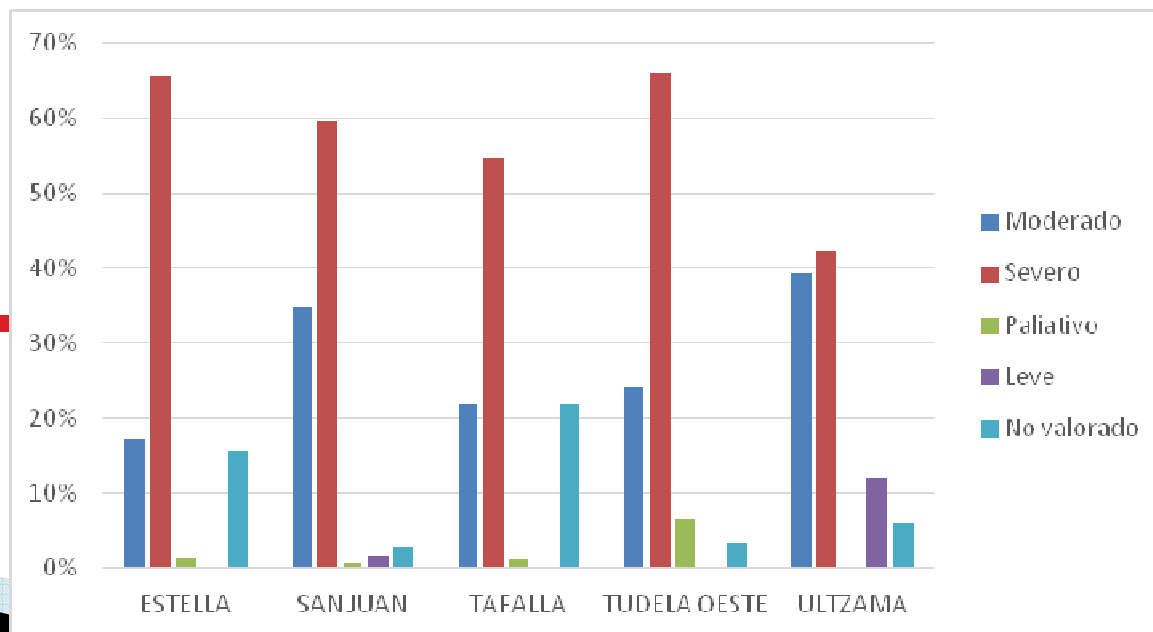
ZBS	Fallecimiento	%
ESTELLA	8	11,43%
SAN JUAN	17	6,16%
TAFALLA	7	8,54%
TUDELA OESTE	1	1,61%
ULTZAMA	3	9,09%
Total	36	6,88%

La distribución de los pacientes según su edad es de 82,1 años de media





← **Valoración global:
Predomina el paciente severo**



Elementos de calidad aplicados en Atención Primaria a los 523 pacientes incluidos en el pilotaje.

Elementos del Pilotaje en A.P	Nº	%
Valoración Global	482	92%
Valoración Clínica	508	97%
Valoración Necesidad de Cuidados	499	95%
Valoración Necesidades Sociales	256	49 %
Objetivos/Plan Terapeutico Integral	349	66,7%
Pauta de descompensación	161	30,8%
Evolución	146	27,9%
Pacientes en Atención Domiciliaria	186	35,6%

INP's enviadas desde Atención Primaria

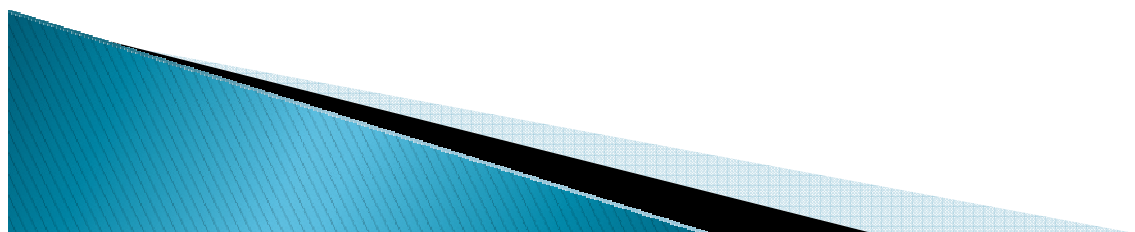
ZBS	Nº pacientes con		%
	Nº	INP	
ESTELLA	70	28	40%
SAN JUAN	276	171	62%
TAFALLA	82	65	79%
TUDELA OESTE	62	61	98%
ULTZAMA	33	28	85%
Total	523	353	67%

Nº de pacientes con ficha activa (proceso en curso) en Atención Especializada

UNIDAD	Pacientes
Unidad Crónicos Estella	28
Unidad Crónicos Tudela	64
Unidad Demencia	88
Unidad Insuf. Cardíaca	44
Unidad Pluripatológico Pamplona	259

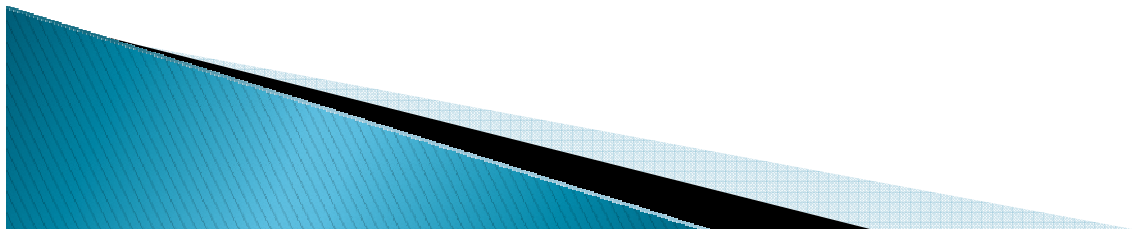
Asignación de los pacientes en las unidades de crónicos

Área	ZBS	Sin unidad asignada	CHN				HGO	HRS	Total
			Cardiología	Neurología	Geriatría	M. Interna	M. Interna	M. Interna	
Pamplona	ULTZAMA	2		24	3	4			33
	SAN JUAN	21	19	34	57	145			276
	TAFALLA	17	8	9	4	43	1		82
	Total	40	27	67	64	192	1		391
Estella	ESTELLA	34		18			18		70
Tudela	TUDELA OESTE	1						61	62
Total		75	27	85	64	192	19	61	523



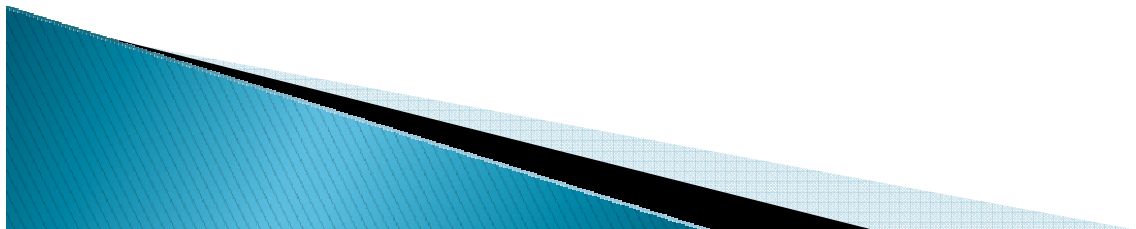
Participan 5 Centros Salud Mental

- ▶ INP en todos los centros
- ▶ Responsable INP en todos los centros
- ▶ INP realizadas en los CSM
 - CSM Burlada= 0
 - CSM San Juan= 1
 - CSM Estella=0
 - CSM Tudela = 0
 - CSM Tafalla: 8
- ▶ Las alteraciones de conducta en la demencia han sido el motivo principal de interconsulta (90%)



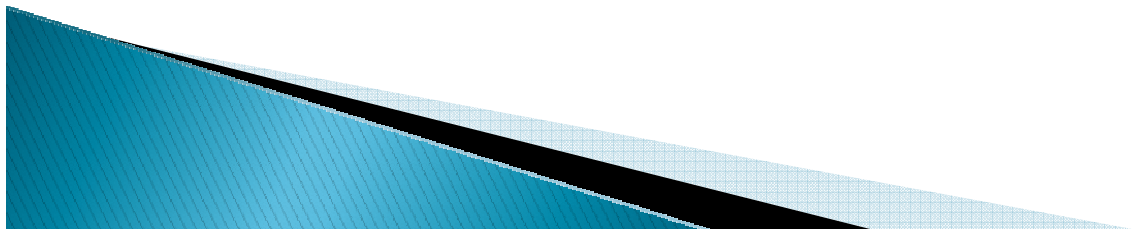
Escuela de Pacientes

- ▶ Todas las enfermeras de atención primaria tienen información sobre este proyecto e invitándonos a formar parte de la Escuela como “Profesor colaborador”.
- ▶ Las que decidieron incorporarse al proyecto han participado en las sesiones de formación para profesionales y pacientes que se han desarrollado entre diciembre y febrero.
- ▶ Así que ya está creado el primer grupo de formadores y terminada la primera fase de este proyecto se pretende poner en marcha con los primeros grupos de pacientes en los próximos 2 meses.



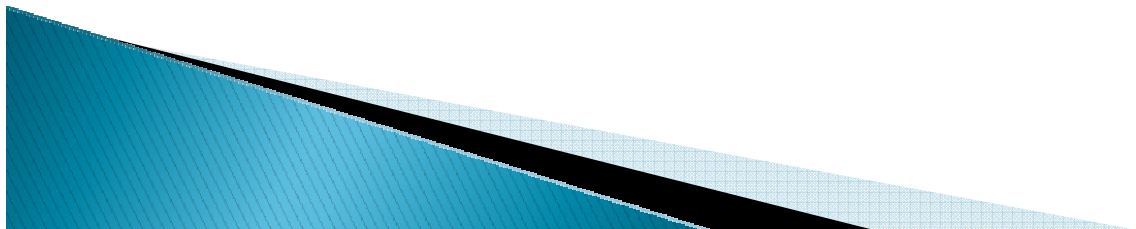
Se está pilotando la Estrategia de cuidados paliativos no oncológicos

- ▶ Atenciones:
- ▶ 2 pacientes:
 - 1 paciente de ZBS San Juan pluripatológico
 - 1 paciente ZBS Estella con demencia
- ▶ Consultas de apoyo
- ▶ 1 paciente con Insuficiencia Cardíaca de ZBS Tafalla



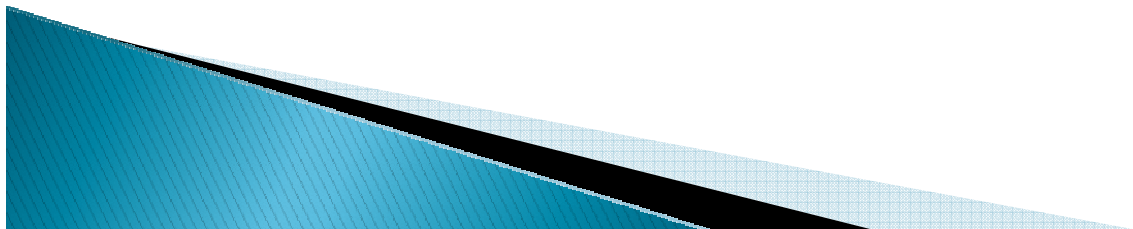
Tendencias relevantes sobre el proceso

- ▶ Mejora de la calidad asistencial
- ▶ Buen funcionamiento de EUNATE como plataforma de coordinación
- ▶ La actividad no presencial fortalece la coordinación
- ▶ Se aprecia una tendencia a una mayor actividad de las Urgencias de Atención Primaria para estos pacientes.
- ▶ Se intuye una disminución, por tanto de la urgencia hospitalaria para estos pacientes.
- ▶ Se aprecia una tendencia a mayor utilización de la Hospitalización a Domicilio y del ingreso programada.
- ▶ Se aprecia una tendencia positiva en reducción de la estancia media.



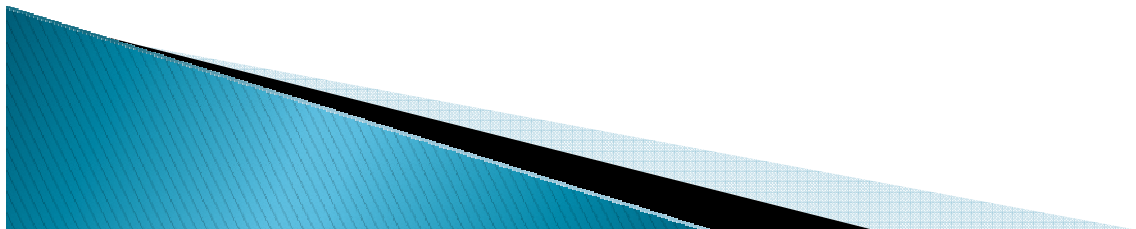
Evaluación Consejo Sanitario

- ▶ Total llamadas: 1034 (8,24/día)
- ▶ E-mails telemonitorización: 294 (1,69/día)
- ▶ E-mails: 85 (0,67/día)
- ▶ Actividad total: 1413 (10,61 /día)
- ▶ Atenciones a Crónicos: 10,92%
 - Llamadas de confort: 49,54% (54)
 - Telemonitorizados: 42,20%
 - Demencia: 2,75%
 - Descompensación: 3%



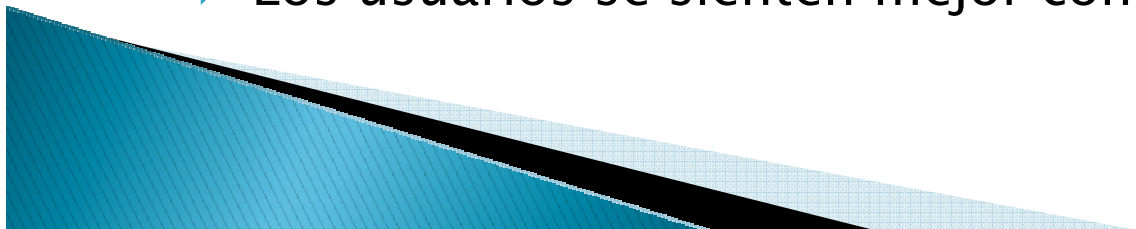
Evaluación Telemonitorización (Tafalla)

- ▶ 10 pacientes Residencia San Severino
- ▶ 9 pacientes Residencia Santo Hospital
- ▶ 3 pacientes domiciliarios
- ▶ Fechas del pilotaje: 18 de noviembre del 2014 a 20 de abril de 2015
- ▶ Evaluación técnica, de profesionales y de pacientes y cuidadores

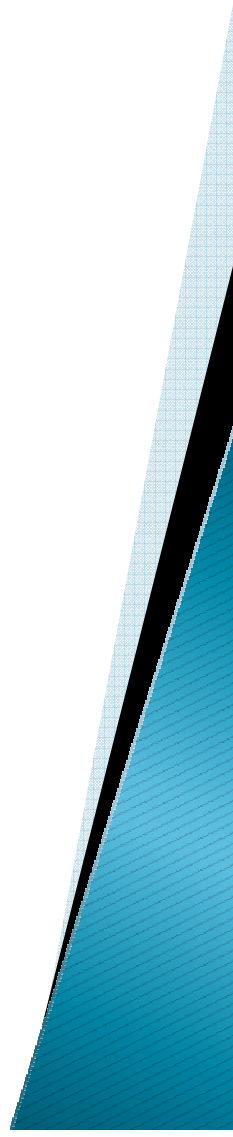


Telemonitorización (Conclusiones)

- ▶ Gran potencial para el cuidado
- ▶ Es desplegable con una simplificación del sistema
- ▶ Mejorar sistema de alarmas
 - Potenciar el sistema de avisos a través de SMS
 - Necesidad de adaptarlo a ATENEA y Web Salud
 - Mejorar el feed-back en ambas direcciones
- ▶ Positivo para pacientes leves y moderados
- ▶ Positiva la conexión con Consejo Sanitario y aconsejable con Servicios de Urgencia
- ▶ Los usuarios se sienten mejor controlados



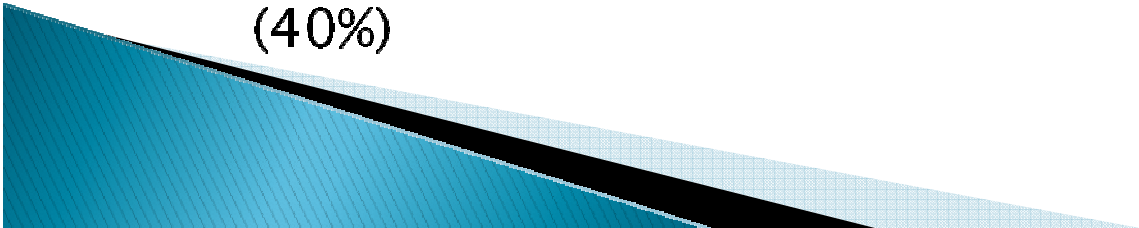
SATISFACCIÓN PACIENTES



MUESTRA: 193 personas

Responden a la encuesta 148 personas (76,68%)

ZBS	Nº
Estella	12
Ultzama	3
San Juan	73
Tafalla	30
Tudela Oeste	30
Total	148

- ▶ 90 pacientes son hombres (60,8%)
 - ▶ La edad media es de 81,2 años con un rango de 47 a 96 años.
 - ▶ En 59 casos ha sido la persona cuidadora quien ha respondido (40%)
- 

¿Se han tenido en cuenta sus opiniones y preferencias a la hora de establecer el tratamiento para su enfermedad?

76 de 148 personas (51,4%) respondieron afirmativamente.

¿Se le ha informado acerca de cómo debe cuidarse para controlar mejor su enfermedad?

127 de 148 personas (85,8%) respondieron afirmativamente.

¿Se le ha entregado un documento escrito con las principales explicaciones respecto a su enfermedad?

57 de 148 personas (38,5%) respondieron afirmativamente.

¿Le han informado sobre qué aspectos (signos/síntomas) Debe vigilar y que pueden indicar una descompensación y/o agravamiento?

89 de 148 personas (60,1%) respondieron afirmativamente.

¿Sabe cómo debe actuar en estos casos de descompensación y/o agravamiento?

108 de 148 personas (73,0%) respondieron afirmativamente.



INGRESO HOSPITAL

37,8% respondieron que habían estado ingresados en los últimos 6 meses

La información que le han facilitado al darle el alta sobre su enfermedad, le parece que fue:

	N	Porcentaje
Muy bueno	13	23,3
Bueno	35	62,5
Regular	6	10,7
Malo	1	1,8
Muy malo	0	0
N/C	1	1,8
Total	56	100

¿Cómo valora la atención recibida en este ingreso?

	N	Porcentaje
Muy bueno	29	51,8
Bueno	22	39,9
Regular	4	7,1
Malo	1	1,8
Muy malo	0	0
Total	56	100

En relación con la atención que recibía en sus ingresos anteriores a la implantación de este programa, la calificaría como:

	N	Porcentaje
Ha mejorado	17	30,4
No he notado cambio	33	58,9
Ha empeorado	3	5,4
No contesta	3	5,4
Total	56	100

¿Qué le parecieron las explicaciones que se le dieron sobre el tratamiento que debía seguir?

	N	Porcentaje
Muy bueno	10	17,9
Bueno	39	69,9
Regular	3	5,4
Malo	1	1,8
Muy malo	1	1,8
N/C	2	3,6
Total	56	100

Satisfacción global

	N	Porcentaje
3	1	0,7
5	2	1,4
6	2	1,4
7	8	5,6
8	41	28,7
9	29	20,3
10	60	42,0
Total	145	100

En relación con la satisfacción con todo el nuevo modelo de atención, en una puntuación de 0 a 10, ¿cómo calificaría globalmente su satisfacción con la atención recibida?

Han contestado 145 personas. La satisfacción media es de 8,9.

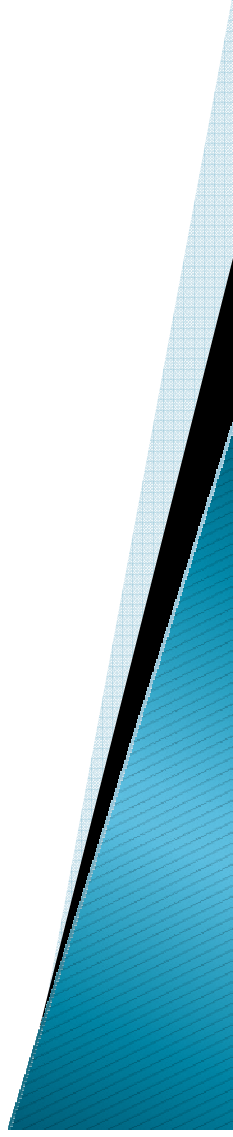
El 91% tiene una satisfacción con la atención recibida de 8 o más puntos.

En una puntuación de 0 a 10, ¿cómo calificaría la ayuda recibida para manejar su enfermedad?

Han contestado 133 personas.
La satisfacción media es de 8,65.

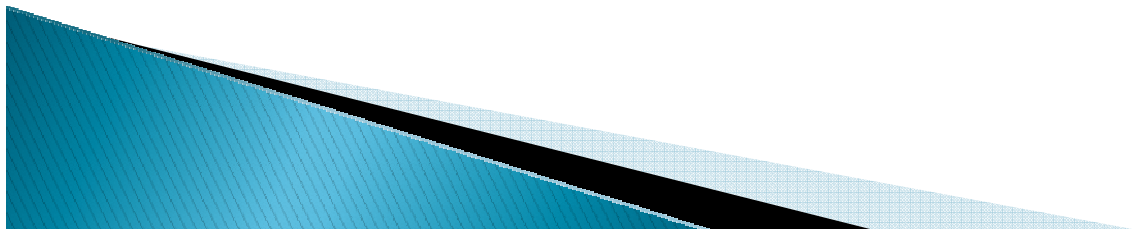
	N	Porcentaje
2	2	1,5
4	1	0,8
5	4	3,0
6	1	0,8
7	12	9,0
8	37	27,8
9	25	18,8
10	51	38,4
Total	133	100

SATISFACCIÓN PROFESIONALES



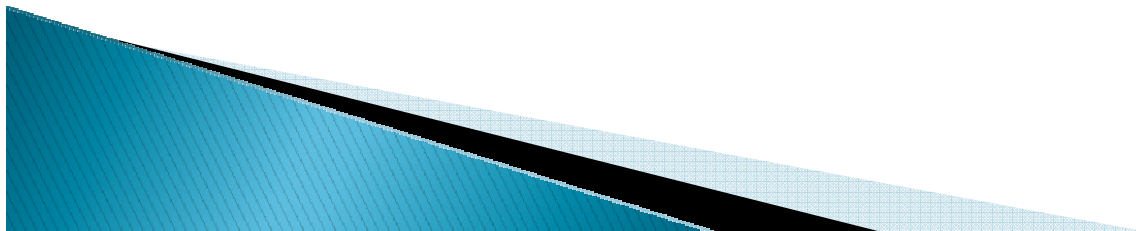
Resumen encuesta satisfacción en Atención Primaria

- ▶ Satisfacción global: promedio 3,4 sobre 5
- ▶ Ha mejorado la atención a pacientes: 3,7 sobre 5
- ▶ 83,33% recomendaría extender la estrategia
- ▶ Valoración nuevos perfiles : 4 sobre 5
- ▶ Coordinación con AE. 3,8 sobre 5
- ▶ Coordinación con Salud Mental: 4 sobre 5
- ▶ HaD: 4,2 sobre 5



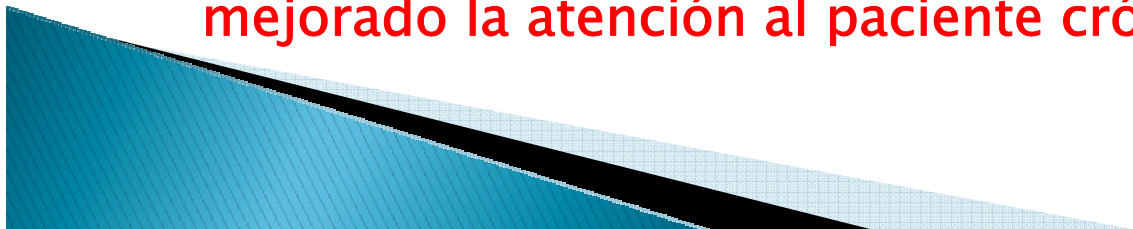
Resumen encuesta satisfacción en Salud Mental

- ▶ Valoración EUNATE: 3,5 sobre 5
 - Objetivos: 4,7
 - Pauta de descompensación : 4,7
- ▶ Calidad INP :3,2 sobre 5
- ▶ Satisfacción global: 3,2 sobre 5
- ▶ Mejora :3 sobre 5



Resumen encuesta satisfacción en Atención Especializada

- ▶ Una amplia mayoría (88%) recomiendan extender la estrategia.
- ▶ Un 72% considera que ha mejorado la atención a los pacientes crónicos severos.
- ▶ Más del 50% de los profesionales implicados se encuentra satisfecho con la estrategia.
- ▶ Más del 80% de los profesionales implicados considera que tanto la Enfermera Gestora de Casos como la Enfermera de Enlace han favorecido la coordinación entre Atención Primaria y Atención Especializada.
- ▶ **El 75% considera que contar con la Unidad de referencia ha mejorado la atención al paciente crónico severo.**



Conclusiones

- ▶ Se trata de una evaluación intermedia a los 6 meses de inicio
 - ▶ El tiempo es escaso para conclusiones pero se aprecian tendencias
 - ▶ En este tiempo se observa el comportamiento deseado del sistema (se desplaza el centro a Atención Primaria)
 - ▶ Se aprecian tendencias positivas en calidad:
 - Planificación de cuidados
 - Valoración global de pacientes en domicilio
 - Relación entre niveles
 - ▶ Se aprecian tendencias positivas en sostenibilidad
 - Primaria propone el Plan de cuidados, Especializada lo valida
 - Se desplaza el ingreso a HaD y programado
 - Los primeros datos apuntan a una reducción de estancia media
 - Se reorienta la atención urgente aumentando la participación de la extrahospitalaria en beneficio de una menor atención urgente hospitalaria.
- 