



# Salut+social

**Maria Ferré**, Directora d'Atenció Primària ICS Terres de l'Ebre

# introducció



# Introducció

Les patologies cròniques suposen actualment el **80%** de la mortalitat, i consumeixen més del **50%** dels recursos del sistema

El canvi a la població requereix una **reorganització** del sistema sanitari i l'adaptació a les noves situacions de dependència i cronicitat

Ampli consens internacional en el fet que **l'atenció integral, integrada i centrada en la persona** és el millor enfocament en aquest context

L'abordatge de les necessitats complexes es fa en un contínuum en què **l'enfocament social i sanitari** pren diferents graus de protagonisme

# Introducció (II)

L'augment de la **desigualtat social** justifiquen l'existència de programes com el que aquí expliquem

La creació d'una **eina amb la qual els professionals socials i de salut puguin compartir informació** relativa al pacient i comunicar-se entre ells és primordial per a l'èxit dels programes d'atenció integrada i són un element innovador dins d'aquesta àrea

El projecte, està basat en una intervenció que pretén afavorir la **coordinació i comunicació** entre els diversos professionals

El projecte Salut+Social es va iniciar com a **pilot**, extenent-se posteriorment per tot el territori. Actualment s'està realitzant un estudi per tal d'avaluar l'efectivitat

# Un problema social i de salut

Molt puntualment es realitzaven coordinacions amb professionals del CAP de manera directa.

L'únic contacte era la infermera d'enllaç dels pacients de la unitat de subaguts

Dificultat de localització dels professionals de referència.

Atenció a l'usuari segmentada degut a diferents professionals i diferents proveïdors

Els dos sistemes funcionaven de manera paral·lela, sense estratègia comuna, sense comunicació i sense coneixement de la feina que feia cada equip.

La comunicació és feia telefònicament o per correu electrònic. Manca de confidencialitat

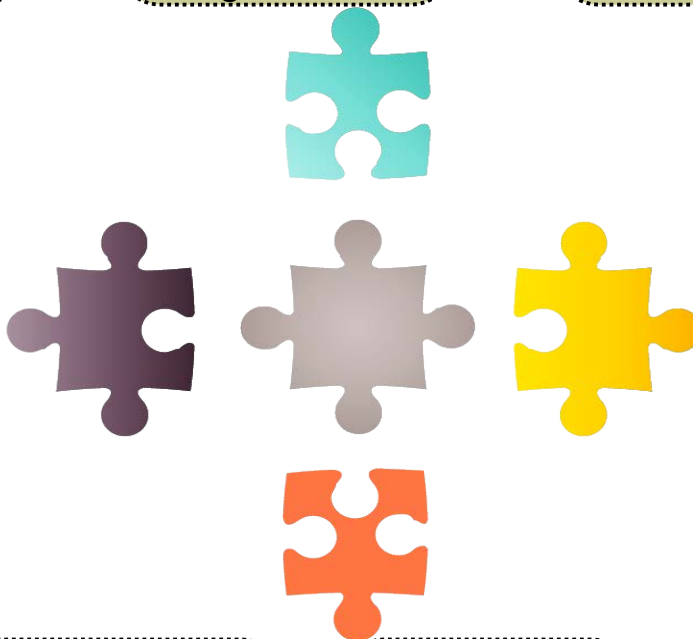
Poca coordinació. Manca de visió i de treball conjunts dels casos.

Grau baix de resolució de problemes.

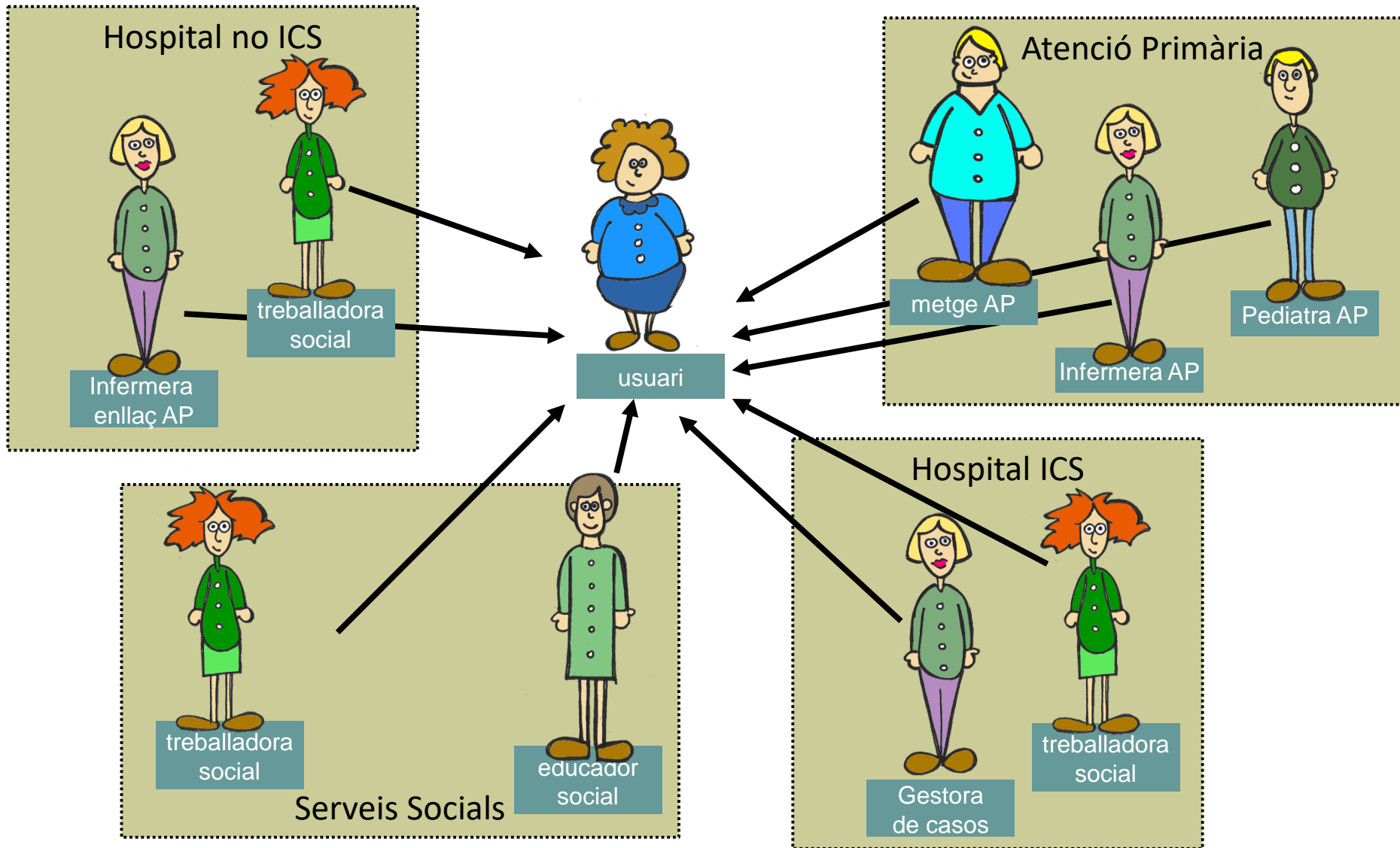
No disposem de treballadors socials sanitaris

Duplictat d'informació.

Manca de registre i anàlisi de la informació gestionada.



# Un problema social i de salut



# Entorn

- **Pla de Salut de Catalunya 2011-2015**

- Línia 2. Un sistema més orientat als malalts crònics

- **PIAISS**

- Acord de govern 3 de desembre de 2013, coordinació al voltant de les TIC entre l'àmbit sanitari i social

- **Pla de Salut de Catalunya 2016-2020**

- Línia 6. Atenció integrada i cronicitat
- Línia 10. Aplicació de la salut digital en processos assistencials

- **Pla director sociosanitari Estratègies 2017-2019**



# Pregunta



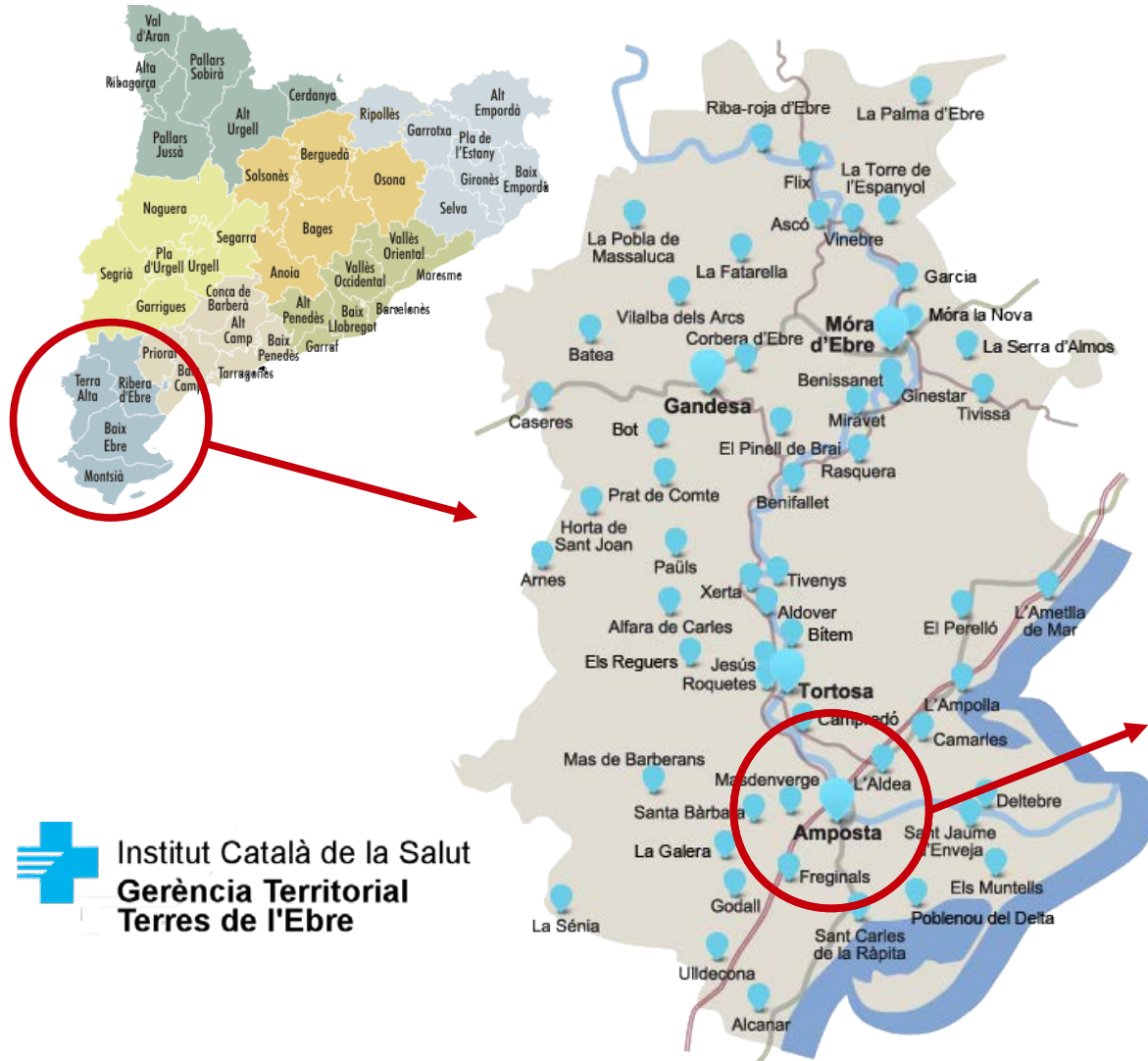
La coordinació i la pràctica col·laborativa dels serveis de salut i socials (salut+social) ens ajudarà a millorar la continuïtat assistencial i la prestació de serveis als ciutadans del territori?



# inici del projecte



# Per on vam començar?



El SAP Terres de l'Ebre està format per **11 EAPs**, dos d'ells en municipis de més de 20.000 habitants.

Amposta amb una **població de 21.197 habitants** disposa d'un Centre d'Assistència Primària gestionat per Institut Català de la Salut amb un equip de **40 professionals** i d'uns Serveis Socials Bàsics que pertanyen a **l'Ajuntament d'Amposta**, per ser un municipi de més de 20.000 habitants.

# Inici del projecte

A la ciutat d'Ampostà des del mes de **juny del 2014** es va iniciar una experiència innovadora que permet realitzar un **adequat seguiment sanitari i social dels pacients**.

Pacients crònics  
Complexos  
**PCC/MACA**

**ICTUS**

Atenció  
domiciliària  
**ATDOM**

Grau de  
dependència  
**1, 2 i 3**

Servei d'atenció  
Al domicili  
**SAD**

**Tele  
assistència**

**Demències**

Malalties  
neuro-  
degeneratives



---

# objectius

# Objectiu principal

---

Dissenyar, implementar i avaluar un **model d'atenció centrada en la persona i en la presa de decisions compartida** facilitant la **coordinació** entre atenció primària, especialitzada, social i sociosanitària.

# metodologia

# Com ho vam fer?

- **Detecció de necessitats:** reunions salut i social.
- Identificació de la **població diana**.
- Desenvolupament de l'**aplicació Salut+Social**.
- Preparació del **conveni de col·laboració**.
- **Coneixement mutu** de les tasques professionals (cicle de xerrades).
- **Comissions de treball** entre salut i social, decisió d'estratègies d'intervenció.

# aplicació



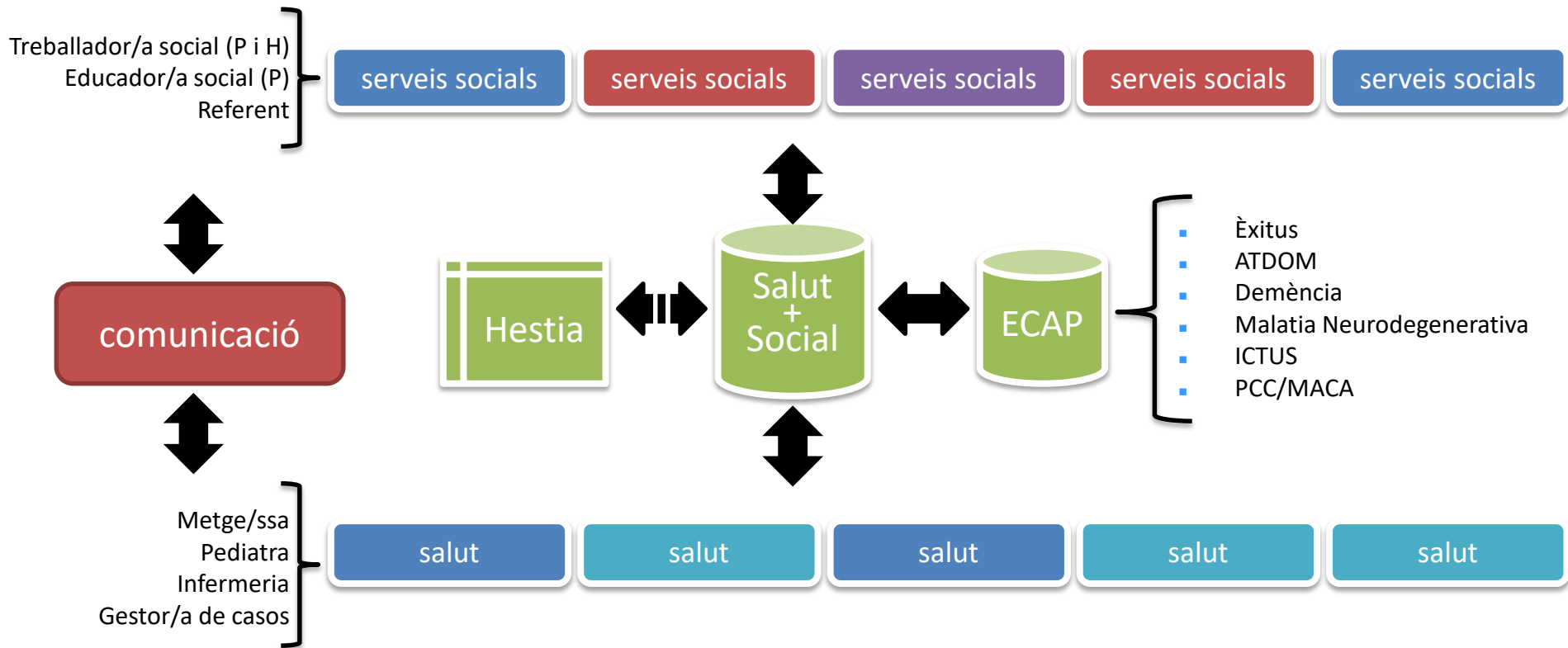


# L'aplicació web

- Hem desenvolupat una **aplicació web** que permet establir un **flux de comunicació** permanent entre els diferents professionals de diferents.
- L'aplicació permet als professionals **intercanviar informació del pacient i intercanviar-se dades dels diferents àmbits**.
- Es desenvolupa també una APP per **fer consultes i registres des del domicili de l'usuari**.

una aplicació  
que ens permet  
coordinar-nos  
entre els professionals  
de la salut i socials

# Esquema aplicació



# Notificacions i missatgeria

- Funcionalitat per **enviar i rebre notificacions**.
- **Bústia de notificacions sempre visible**.
- El **flux de notificacions** s'estableix segons necessitats.
- S'envien les notificacions també per **correu electrònic**.
- Permet enviar **missatges genèrics** de consultes no lligades a l'usuari.
- Permet **gestionar les notificacions pendents de resposta** no contestades (gestor).

# Què hem aconseguit?

L'aplicació ha **estat molt ben rebuda** especialment pels professionals dels serveis socials i resol el problema de la coordinació entre especialitats i professionals que existia actualment.

Millora  
l'assistència  
als usuaris

Facilita la  
compartició  
de la  
informació

Evita  
duplicats

Compleix la  
LOPD

Informació  
actualitzada  
dels usuaris

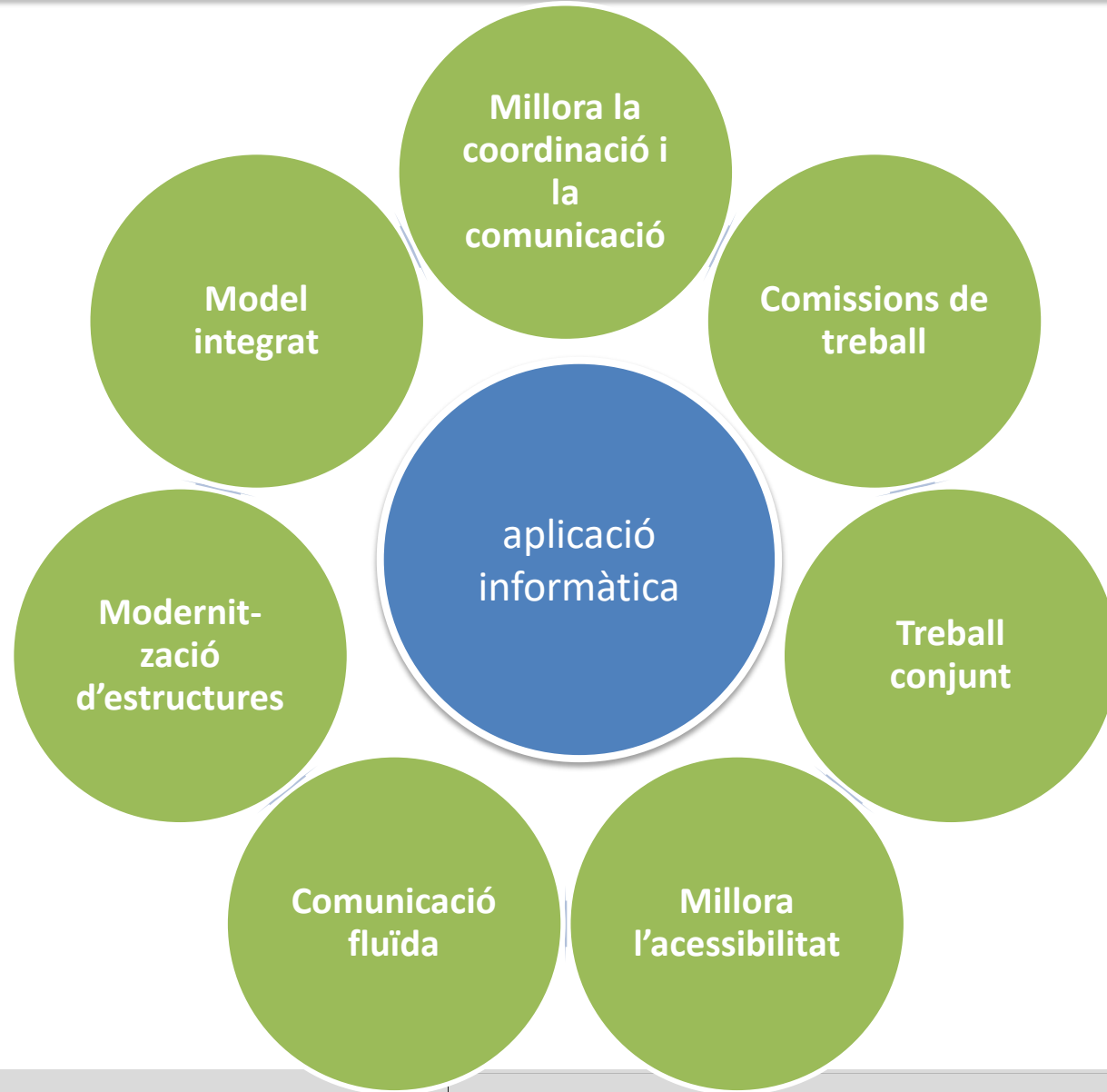
Major  
satisfacció  
dels  
professionals

Major  
satisfacció  
dels usuaris

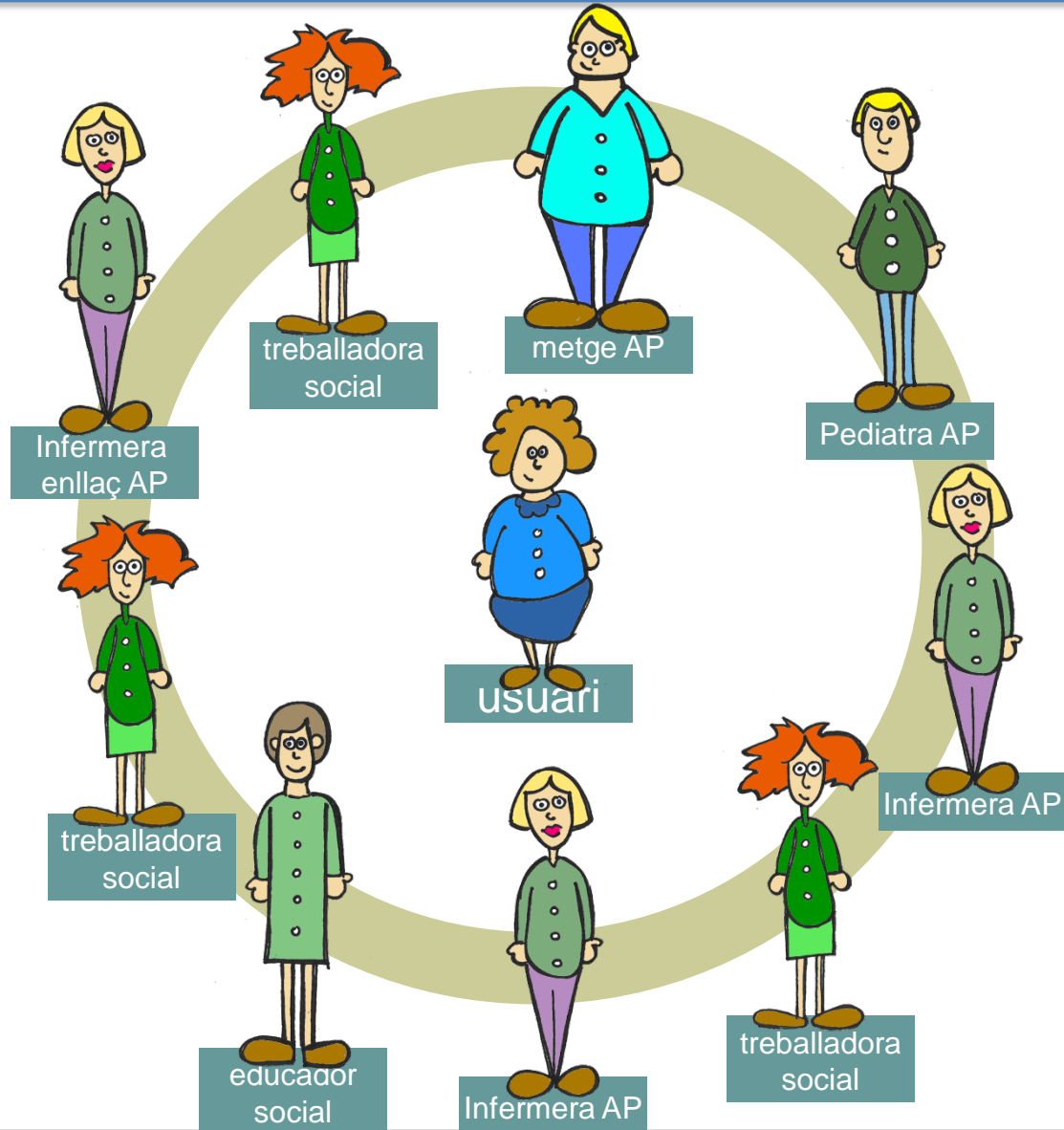
Millora en  
l'accessibilitat

què ens aporta el  
nou model?

# Què ens aporta el nou model?



# Què ens aporta el nou model?



# exportació del projecte





# I ara què?

- **Expandir el projecte** a la resta del territori.
- **Integrar** al màxim els serveis socials i de salut en benefici de la persona.
- **Modernitzar** els serveis públics. A incloure els conceptes d'innovació i motivació en la tasca diària dels professionals. Fer màxima difusió de la nostra tasca.
- **Avaluar** l'impacte del model.



# Signatura de convenis

Entitat	Signatura del conveni
 <b>Ajuntament d'Amposta</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ajuntament d'Amposta el 29 d'abril del 2014 i renovació de l'acord el 15 de setembre del 2016</li></ul>
 <b>Ajuntament de Tortosa</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ajuntament de Tortosa el 23 de març del 2015</li></ul>
 <b>Consell Comarcal Ribera d'Ebre</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre l'1 de juliol del 2016</li></ul>
 <b>Consell Comarcal de la Terra Alta</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Consell Comarcal de la Terra Alta l'1 de juliol del 2016</li></ul>
 <b>Consell Comarcal del Baix Ebre</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Consell Comarcal del Baix Ebre el 20 de desembre del 2016</li></ul>
 <b>Consell Comarcal del Montsià</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Consell comarcal del Montsià juny 2017</li></ul>

# resultats

# Indicadors de la població activa

Indicadors	2018
Usuaris donats d'alta	6907
Nivell de dependència	Sense grau: 2827 Grau 1: 1365 Grau 2: 1867 Grau 3: 849
Pacient crònic complex Malaltia crònica avançada	PCC: 1411 MACA: 100
Persones amb demència	1085
Persones amb malalties neurodegeneratives	494
Persones amb Ictus	615

# Indicadors d'activitat

Indicadors	2017	2018
<b>Activitat Salut+Social</b>		
Usuaris donats d'alta		2312
Moviments realitzats a Salut+social	476	3419
Reunions conjuntes	4	163
Visites a domicili conjuntes	19	98

# Indicadors procés i resultat

Indicadors	2018
<b>N de persones ateses Salut+Social</b>	820
Nivell de dependència reconeguda	Sense grau: 460 Grau 1: 107 Grau 2: 165 Grau 3: 88
Servei d'Ajuda a Domicili	67
Pacient crònic complex	PCC: 219
Malaltia crònica avançada	Maca: 21
ATDOM	256
Teleassistència	29

# Indicadors percepció professionals

Indicadors fase 1 EAP Amposta	Valoració 1 al 10
<b>Percepció professionals</b>	
P1_El model Salut+Social facilita el model d'atenció integrat.	<b>9,04</b>
P2_El model Salut+Social millora la qualitat de vida del pacient.	<b>9,56</b>
P3_El model Salut+Social facilita la comunicació bidireccional entre serveis socials i salut.	<b>9,4</b>
P4_Valora el teu grau de coneixement del model Salut+Social.	<b>8,13</b>

# premis i reconeixements



# Premis i reconeixements

Entitat	Premis / reconeixements
	<ul style="list-style-type: none"><li>• 1r premi a la gestió sanitària, organitzat per la entitat de gestió BSalut-Chiesi (edició 2015).</li></ul> <p><a href="http://www.bsalut.net/Index.aspx">http://www.bsalut.net/Index.aspx</a></p>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Premi de la Fundació TicSalut a les 6es Jornades TIC Salut i Social 2016 que es van celebrar a Vic els dies 29 i 30 de setembre.</li></ul> <p><a href="http://www.ticsalut.cat/actualitat/agenda-dactes-i-cursos/seccio/32/180/6es-jornades-rdi-tic-salut-i-social-2016">http://www.ticsalut.cat/actualitat/agenda-dactes-i-cursos/seccio/32/180/6es-jornades-rdi-tic-salut-i-social-2016</a></p>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Premi 2017 a la qualitat en Sanitat en el seu apartat "PREMI A L'EXCELÈNCIA EN ATENCIÓ SOCIAL AMB PARTICIPACIÓ D' EQUIPS DE SALUT" que anualment atorga la Fundació Avedis Donabedian.</li></ul> <p><a href="http://www.fadq.org/?page_id=1913">http://www.fadq.org/?page_id=1913</a></p>

# Premis i reconeixements

Entitat	Premis / reconeixements
 <p>PERIS 2016 2020 Pla estratègic de recerca i innovació en salut</p>	<p>Intensificació d'Infermeria en el marc de la convocatòria PERIS 2017</p>
 <p>IDIAP Jordi Gol</p>	<p>Beca per a la capacitació en investigació i realització del Doctorat en Atenció Primària 2017</p>

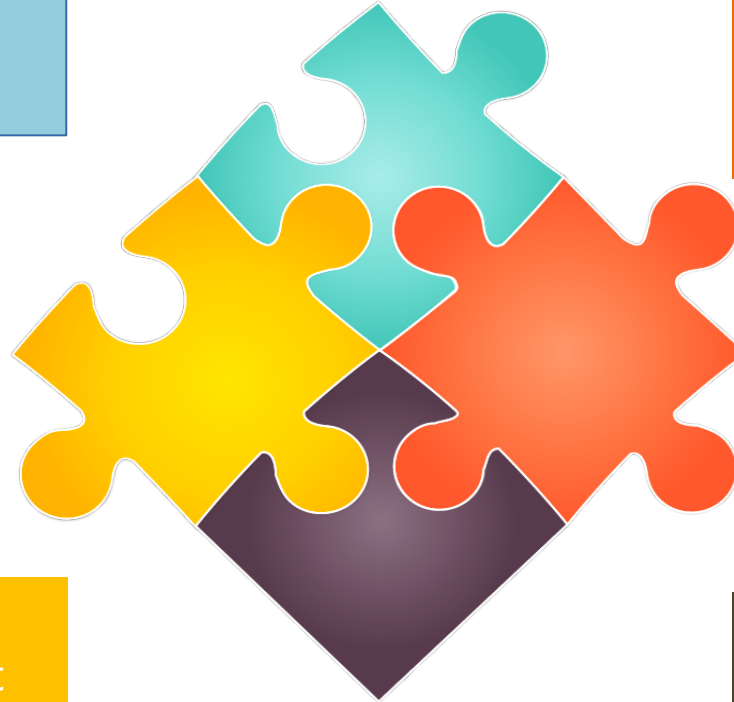
# conclusions



# Conclusions

El concepte d'integració de serveis facilita l'atenció a l'usuari des d'una visió global.

El treball conjunt ha donat lloc a la consolidació i permanència del concepte d'Innovació en el dia a dia de la feina professional.



La posada en marxa d'un treball conjunt ha suposat un revulsiu per a les dues organitzacions.

Cal avançar en la integració dels sistemes sanitari i social d'ambdós sistemes per abordar la cronicitat.

# Moltes gràcies



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut



Institut Català de la Salut  
Gerència Territorial  
Terres de l'Ebre



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**



Institut Català  
de la Salut