

VII CONGRESO INTERNACIONAL
DEPENDENCIA Y CALIDAD DE VIDA
INTEGRACIÓN: DE MODELOS A RESULTADOS

VII CONGRÉS INTERNACIONAL
DEPENDÈNCIA I QUALITAT DE VIDA:
INTEGRACIÓ: DE MODELS A RESULTATS

29-30 Octubre 2019

BARCELONA



Conxita Barbeta Mir, directora Residència i Centre de Dia Feixa Llarga.
Departament de Treball, Afers Sòcials i Famílies Generalitat de Catalunya

Modelo de atención sanitaria integrada para las personas que viven en residencias para gente mayor

CON EL APOYO DE / AMB EL SUPORT DE:



PATROCINADOR PRINCIPAL:



CON LA COLABORACIÓN DE / AMB LA COL·LABORACIÓ DE:





paiss pla d'atenció integrada
social i sanitària



Modelo de atención sanitaria integrada para las personas que viven en centros residenciales para gente mayor

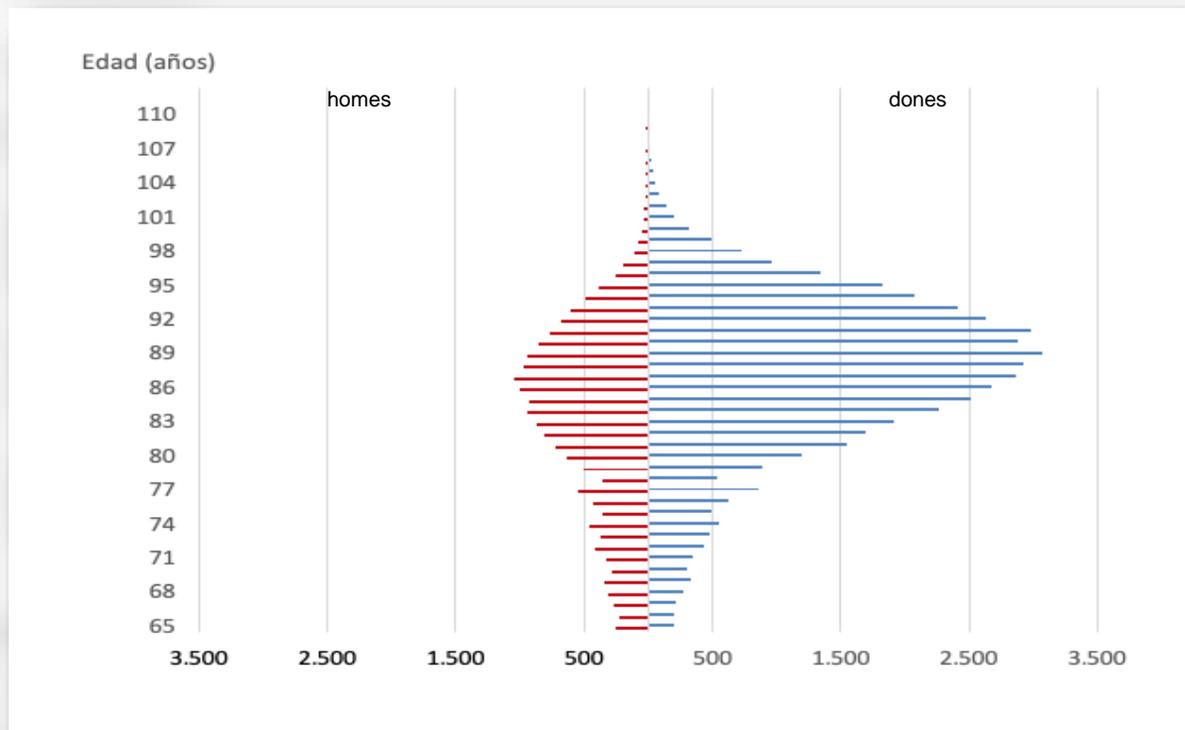
Definir un modelo de atención sanitaria integrada para personas que viven en residencias que incluya diferentes ámbitos asistenciales y garantice una atención centrada en la persona, en su entorno, segura y eficiente.

Población actual en Catalunya

- Actualmente en Catalunya, la población es de 7.543.825 habitantes.
 - 1.418.240 (18,8%) son mayores de 65 años
 - 452.630 (6%) superan los 80 años.

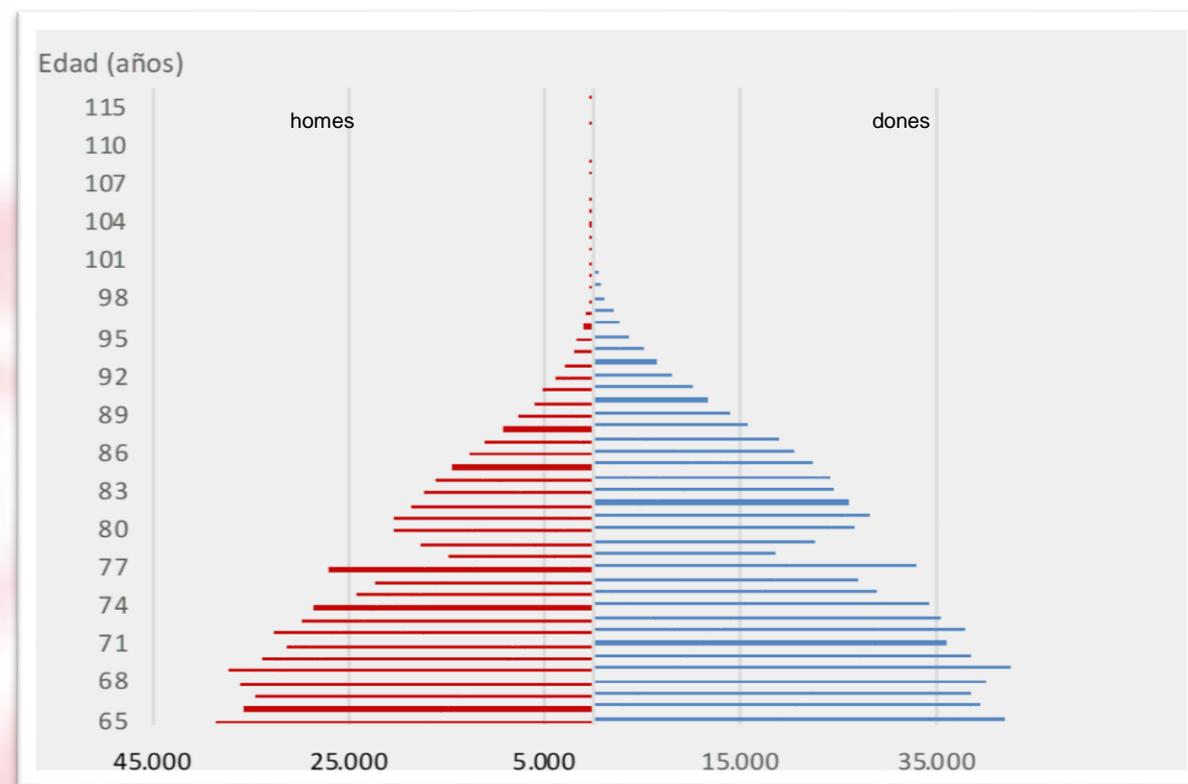


Edad de las personas :

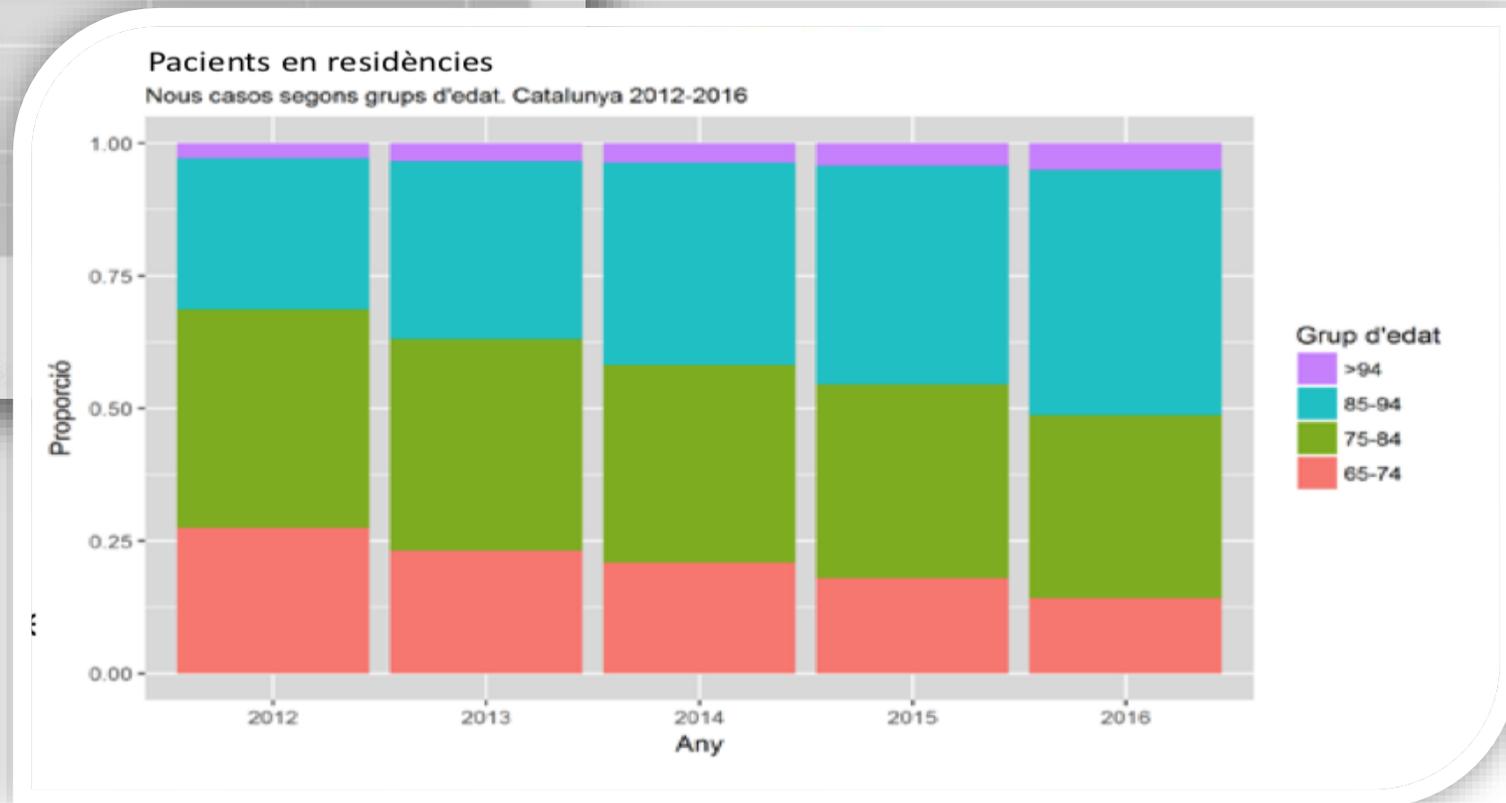
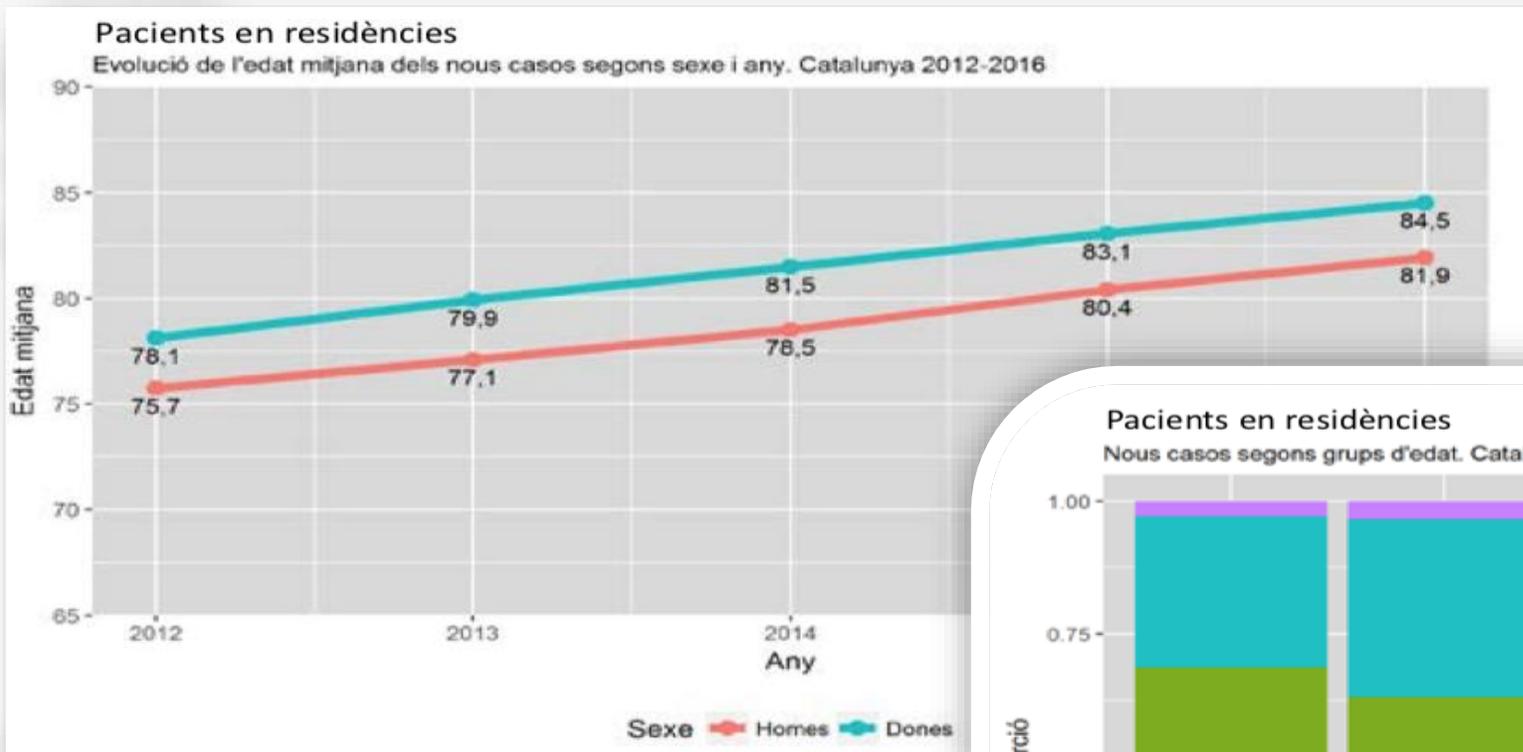


Personas >65 que viven en residencias

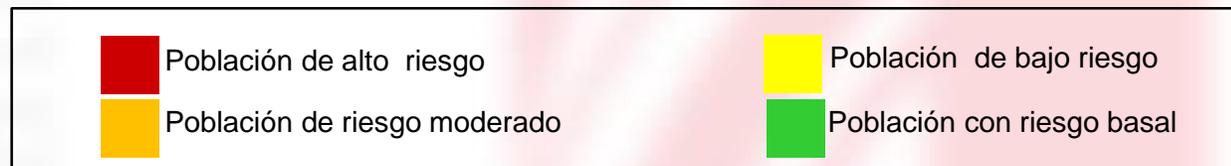
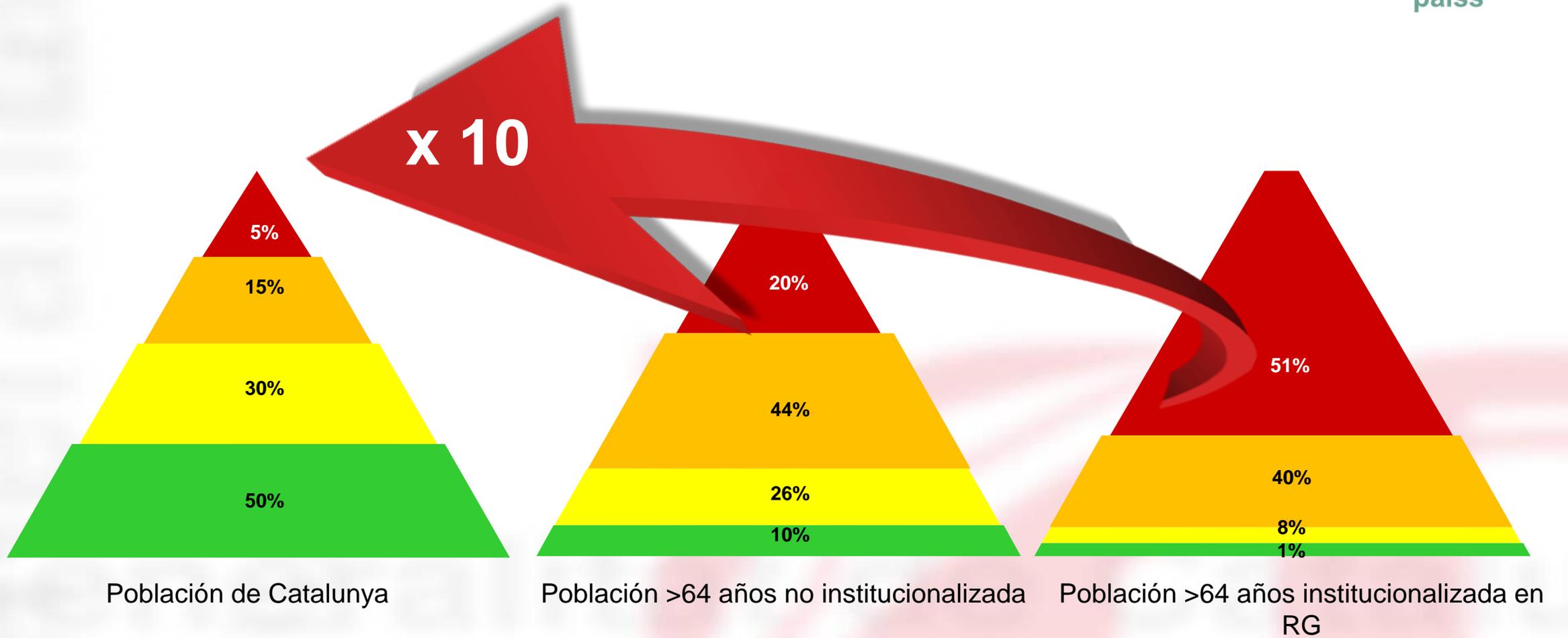
Personas >65 que viven en domicilio



Evolución de la edad



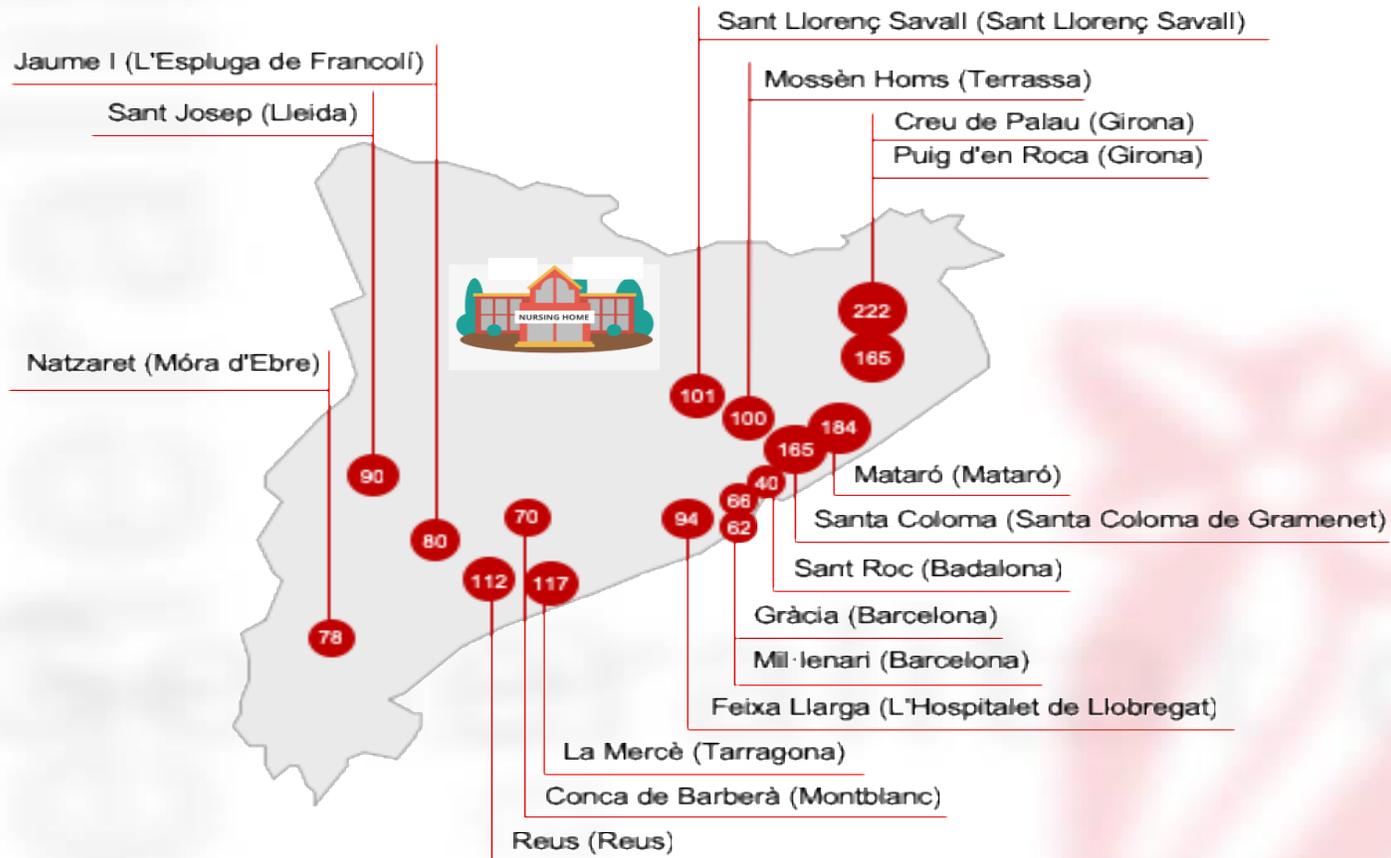
Poblacionalmente segun GMA



Análisis inicial – Problemas principales

Análisis de la complejidad clínica

Mapa de residències de titularitat pública i gestió pròpia de la DGPS

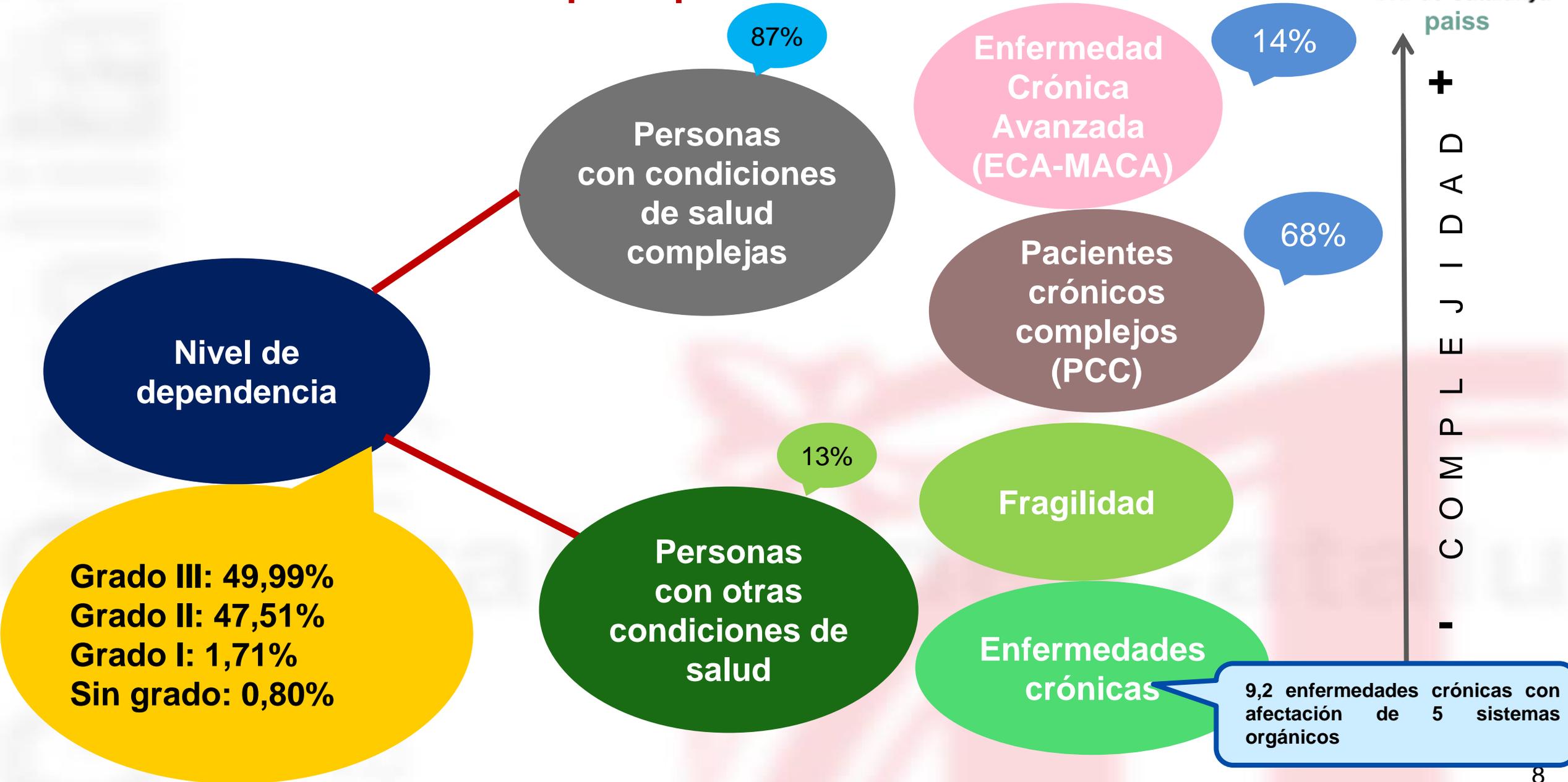


✖ Nombre total de places a la residència.

Estudio inicial sobre 1.746 personas
(2,5% población total)
institucionalizadas en centros residenciales de titularidad y gestión pública

Incremento acumulado en **17 años** del **59.98 % plazas residenciales**

Análisis inicial – Problemas principales

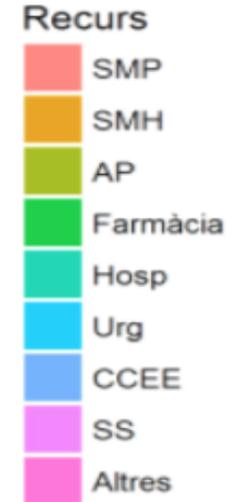
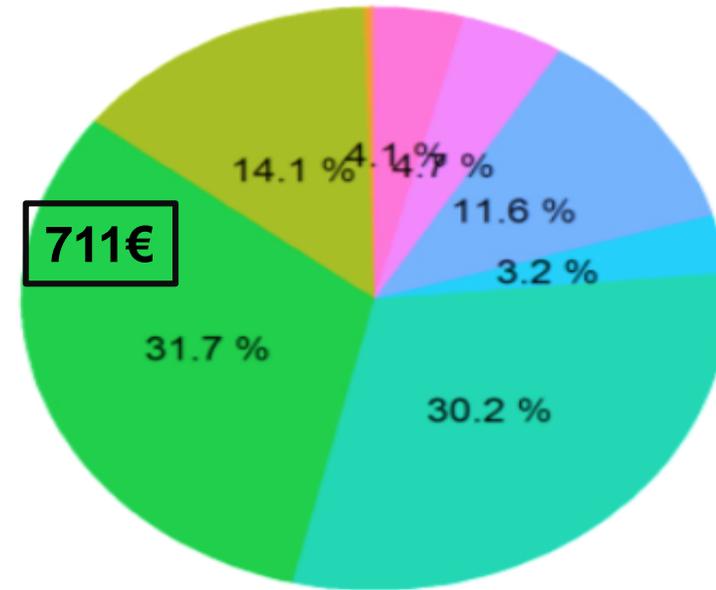
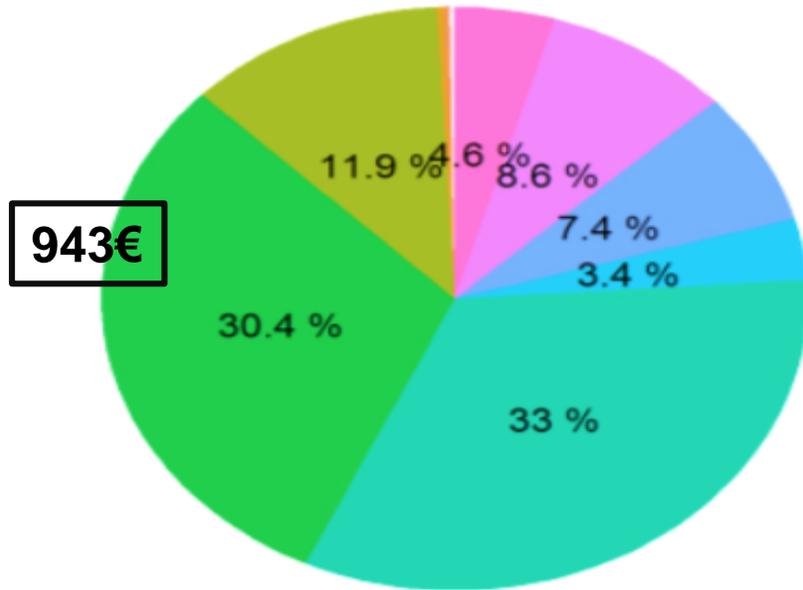


Grado III: 49,99%
Grado II: 47,51%
Grado I: 1,71%
Sin grado: 0,80%

Distribución del coste sanitario

Pacients en Residències: 6.139,1 euros per càpita

Població de Catalunya: 2.294,9 euros per càpita



Font: Base de dades morbiditat poblacional

- Utilització de recursos sanitaris muy superior a las personas >65a que viven en domicilio
- Mayor coste de farmacia
- Mayor tasa hospitalització agudos
- Menor necesidad de atención por Atención Primaria
- Menor acceso a Consultas Externas Especializadas

¿QUÉ COMPORTA ESTE NUEVO PERFIL CLÍNICO?

❖ Un incremento en el consumo de recursos de salud: (2015 vs 2013)



ingresos hospitalarios de agudos (44% vs 23%)

estada media en hospital de agudos (10,4 vs 7,7 días)



Ingresos urgentes (37% vs 12%)

❖ Índice de rotación de personas que viven en residencias 30 % - 35% anual



ACORD GOV/91/2019, de 25 de junio, por el cual se crea el “Pla d'atenció integrada social i sanitària” (paiss 2019- 2021)

I. Modelo de atención integrada en residencias asistidas para gente mayor, para personas con discapacidad y personas con trastornos mentales.

MÒDEL D'ATENCIÓ INTEGRADA A LES RESIDÈNCIES ASSISTIDES

9 LÍNIES DE TREBALL

COORDINACIÓ SOCIAL I SANITÀRIA I SUPORT AL PLA INTEGRAL DE SALUT MENTAL I ADDICCIONS

MÒDEL D'ATENCIÓ INTEGRADA A LES PERSONES EN DISPOSITIUS D'ATENCIÓ DIÛRNA

MÒDEL INTEGRAT D'ATENCIÓ A LA INFANCIA AMB DISCAPACITAT, TRASTORNS MENTALS I MALALTIES MINORITÀRIES

MÒDEL D'ATENCIÓ INTEGRADA EN L'ENTORN DOMICILIARI

MÒDEL INTEGRAT DE PROMOCIÓ DE L'AUTONOMIA PERSONAL

MÒDEL D'INTERACCIÓ ENTRE ATENCIONS PRIMÀRIES DE SA DELS SERVEIS SOCIALS BÀSICS.

MÒDEL INTEGRAT DE SISTEMES D'INFORMACIÓ SOCIAL I SANITARI



Pla estratègic de Serveis Socials 2020-2024

El Plan Estratégico se estructura en **5 palancas de transformación** que orientarán el cambio y la hoja de ruta del Sistema Catalán de Servicios Sociales



Modelo de atención sanitaria integrada en Residencias de gestión propia de la Direcció General de Protecció Social (DGPS)

EJEMPLO DE IMPLANTACIÓN EN EL TERRITORIO



Generalitat de Catalunya
**Departament de Treball,
Afers Socials i Famílies**
Residència Feixa Llarga



Institut Català de la Salut
Servei d'Atenció Primària
Delta del Llobregat



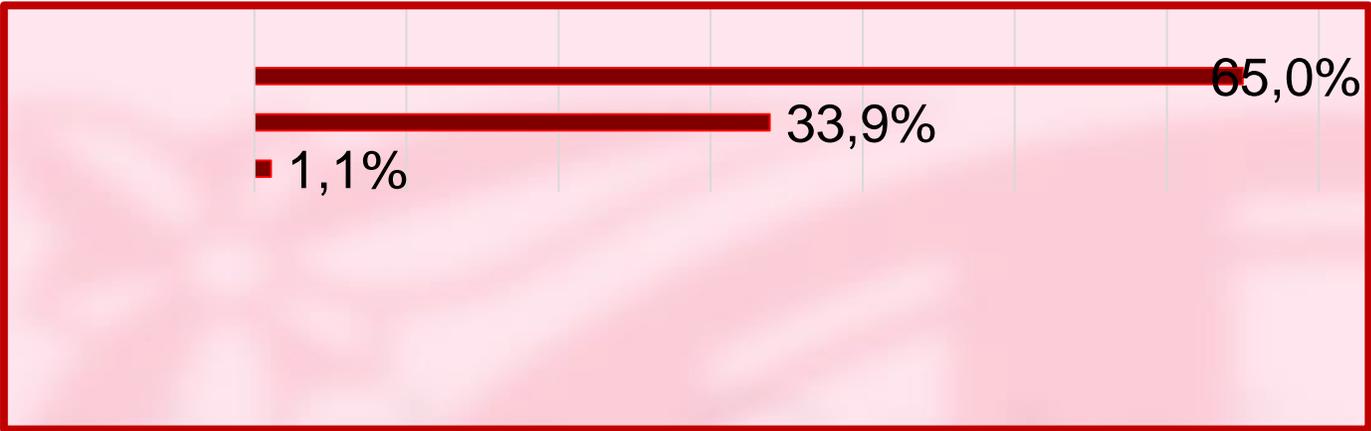


Perfil de residentes Residencia Feixa Llarga 2019

- **94 plazas**
- **Media de Edad: 86,7 años**
- **Sexo: Hombres 22 %
Mujeres 78 %**

- **70 % aprox. provienen de otros centros residenciales o centros sociosanitarios. Con estancias previas de 1 a 3 años**

- **Complejidad : 100%**
 - ✓ **PCC: (58p)61,7%**
 - ✓ **ECA/MACA: (36p)38,3%**



Usuarios con Deterioro Cognitivo: 83,7%

Estancia Media = 3a. y 10m



Sr. A.M



Año 2009



Año 2017



Año 2012

Año 2019

COORDINACIÓN ENTRE SERVICIOS



Residencia



Compartir sistemas de
información



Mejorar resultados de salud y
sociales

Reducir costes

Disminuir ingresos
hospitalarios innecesarios

Aumentar satisfacción de los
usuarios y de los
profesionales

Ecosistema de actores de las Residencias de gestión propia de la Direcció General de Protecció Social (DGPS)

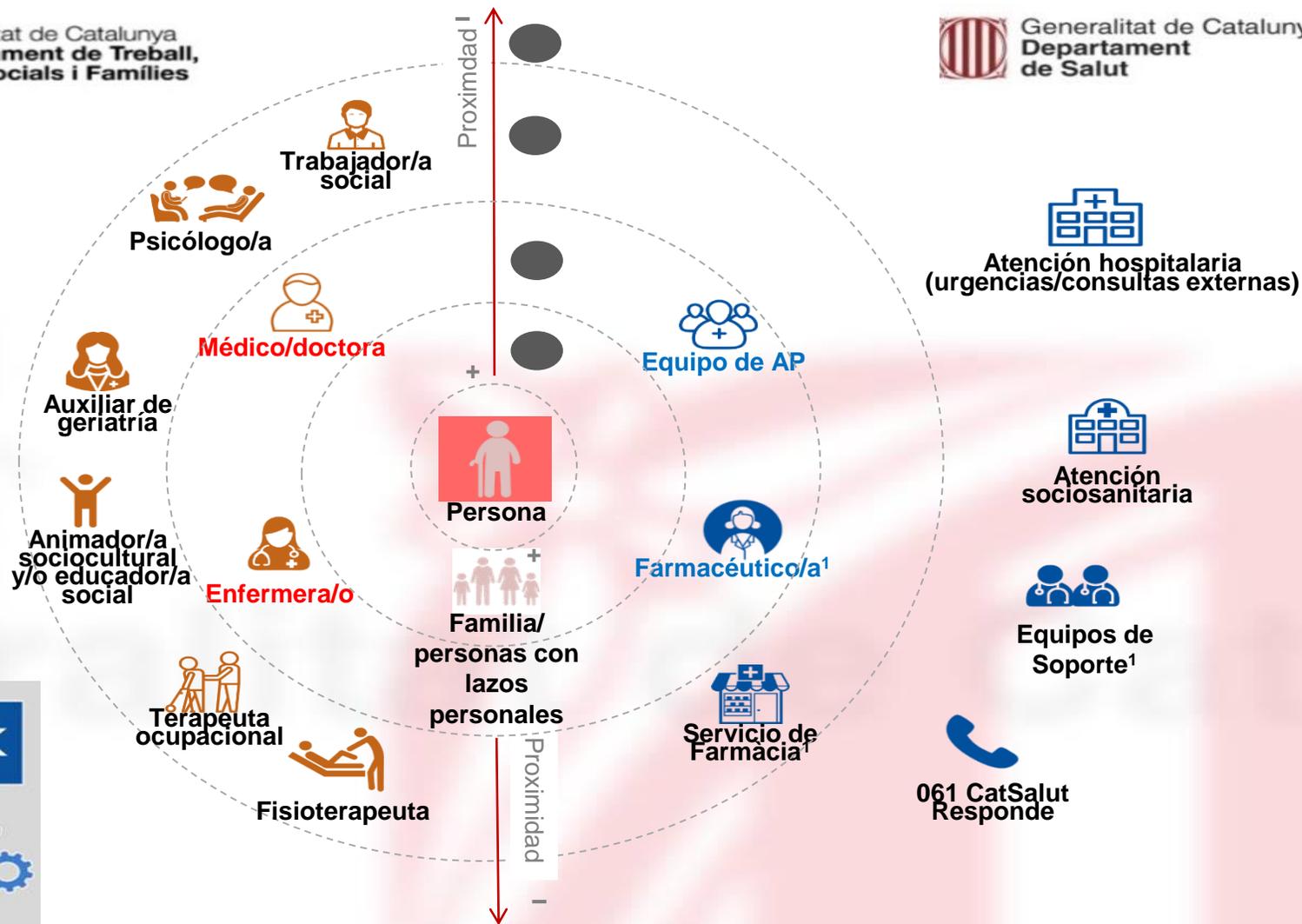
Ambito social →

paiss

← Ambito salud

Generalitat de Catalunya
Departament de Treball,
Afers Socials i Famílies

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



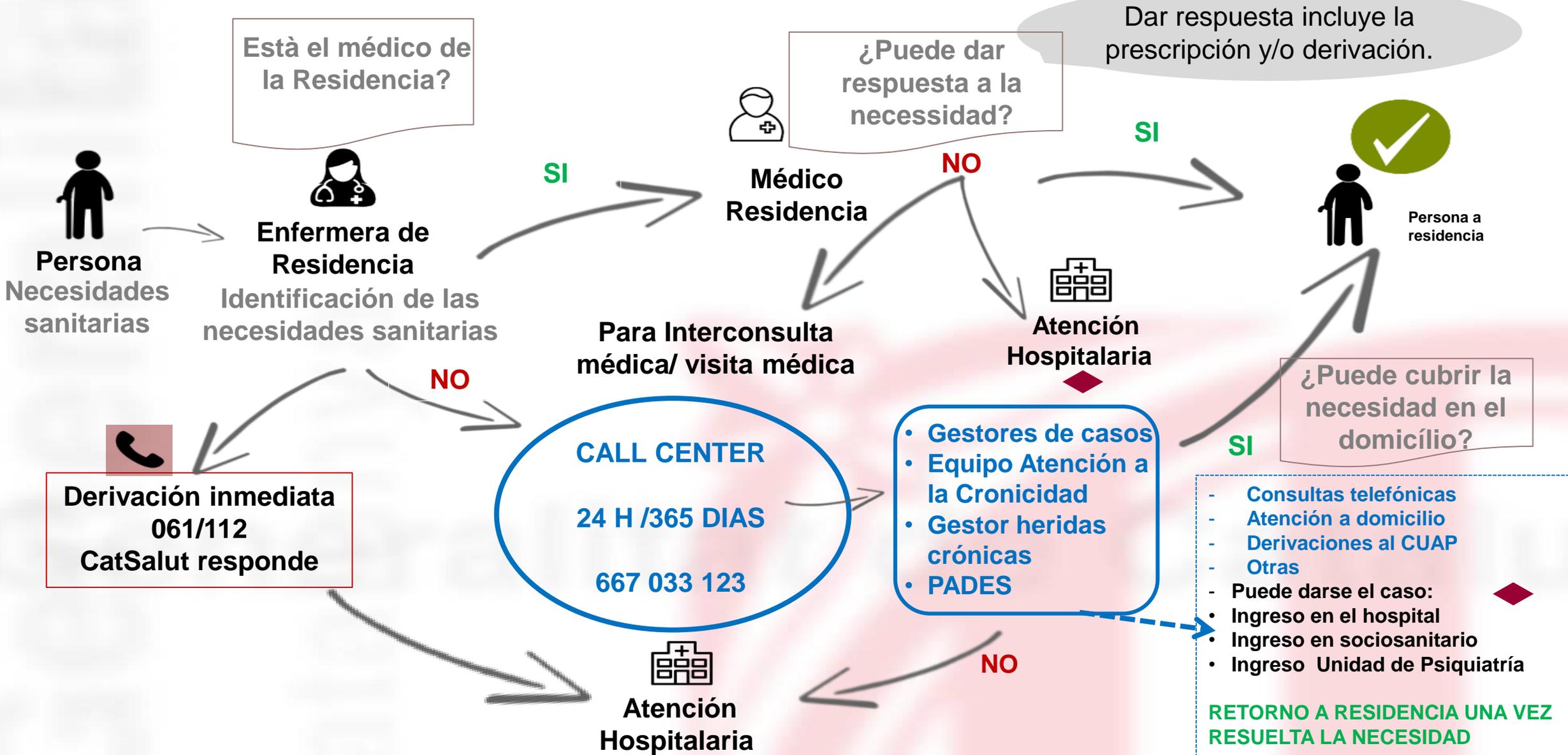
HISTORIA CLÍNICA COMPARTIDA DE CATALUNYA



CONVENIO PARA RESIDENCIAS

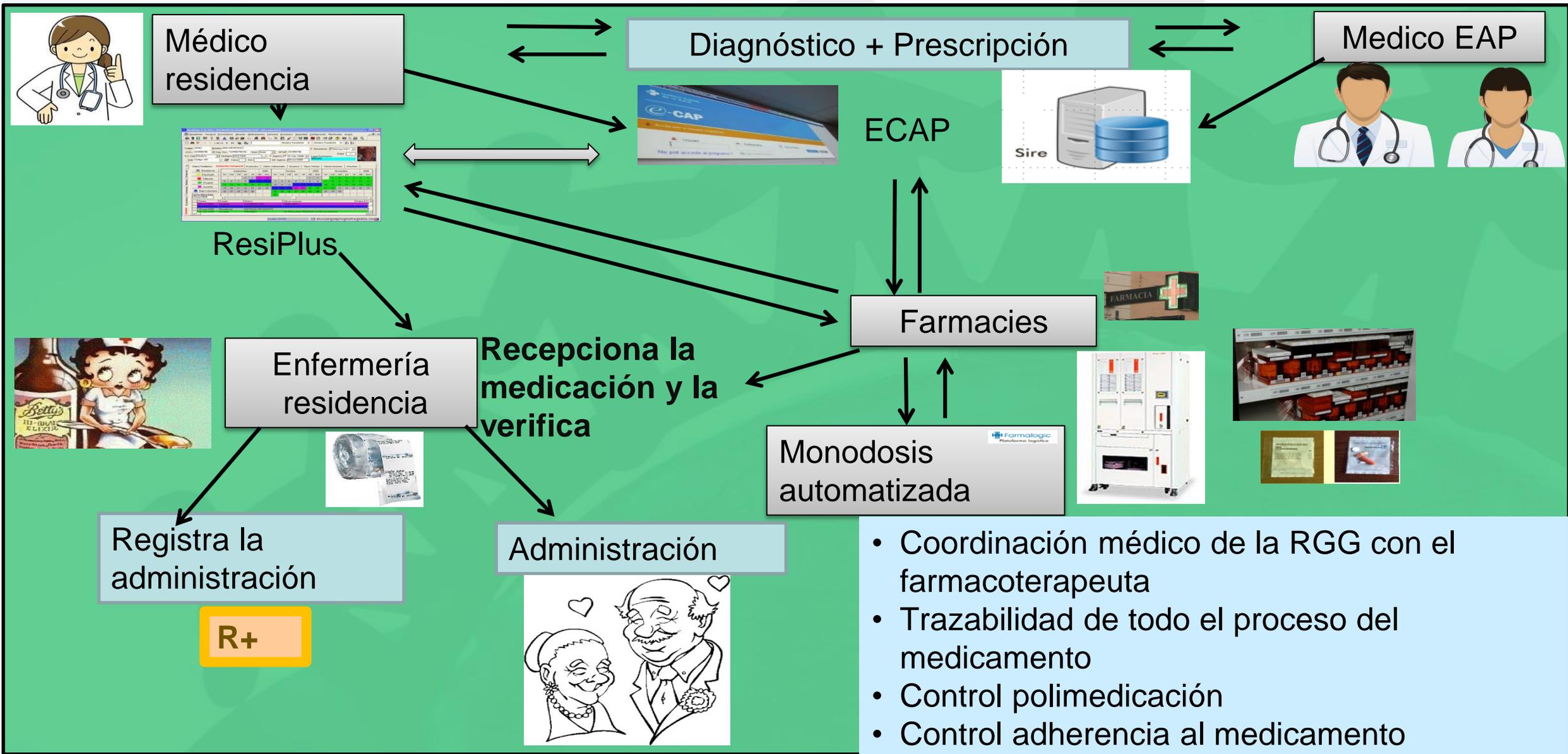


Firmado en Barcelona, 27 de octubre de 2017





Proyecto integral adherencia al medicamento



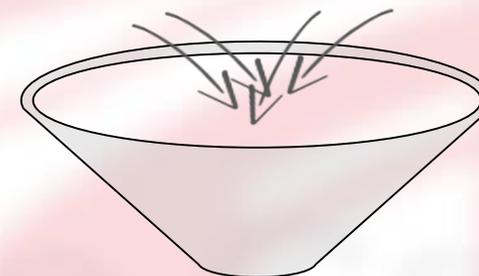
Sistemas de evaluación existentes en centros residenciales



- ✓ Central de Resultados Departament de Salut (Àmbito socio-sanitario-CatSalut)

150

- ✓ Indicadores de residencias (ISO) (DGPS-TASF)



- ✓ Indicadores Acta Inspección en las residencias (DGPS-TASF)

50



Derivaciones a urgencias e ingresos hospitalarios

Reducción del número de derivaciones del 72,3%

Año 2014

23 Hosp
 43 Urg < 24h

66



Belvitge Hospital Universitari

Año 2018

7 Hosp
 11 Urg < 24h

18

Reducción de éxitus en hospital:

Pre-intervención (2017): 19%

Post-intervención (2018): 7,69%

Disminución de un 80% del gasto económico sanitario

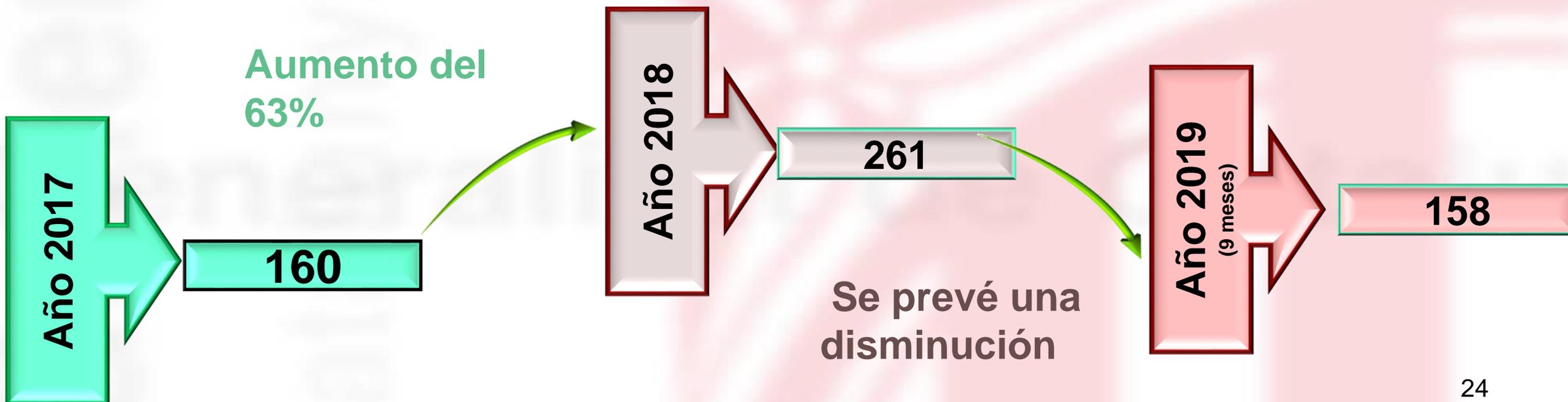
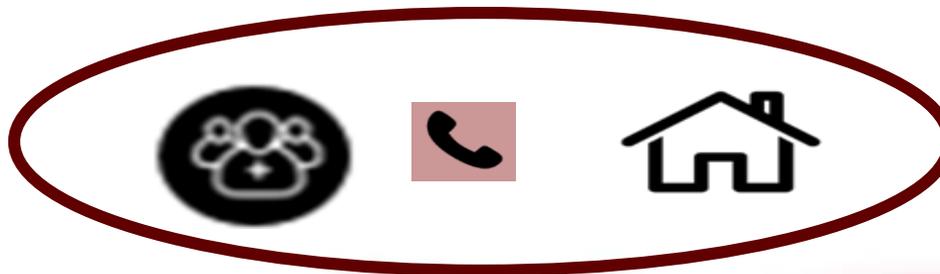


Con medidas paliativas y de confort en el 100% de los casos

Es clave como "indicador de calidad" asistencial en la residencia

Residentes atendidos por el equipo de cronicidad (Gestor de Casos – SEVIAC)

Atención 7 x 24 Equipo de atención a la cronicidad del Territorio (ICS)





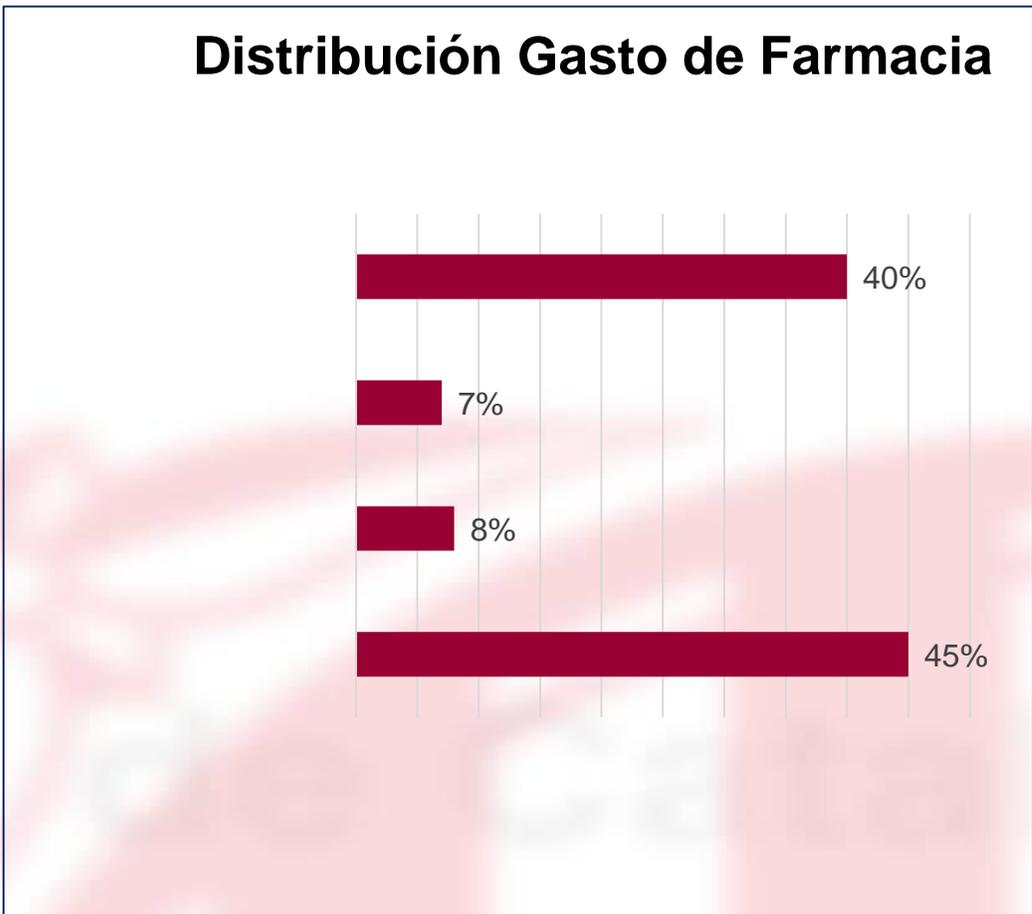
Indicadores de Costes



Gasto en Farmacia



Distribución Gasto de Farmacia



- Control stocks y sistema monodosi
- Control polimedicalizados
- Disminución precios fármacos





OTROS RESULTADOS A DESTACAR DEL TRABAJO DE COORDINACIÓN UFACC-RGG FLL

Conclusión final :

El trabajo [→] de coordinación integral [→] establecido entre ambos equipos :

- ha garantizado un continuum asistencial a los residentes 24h x 365d
- ha facilitado el trabajo a ambos equipos
- y ha garantizado un final de vida digno en el propio centro.

FUTURO INMEDIATO:



- **Implementación del modelo al resto de residencias de la DGPS adaptado a los diferentes Territorios.**
- **Estructurar e implementar el Modelo de hospitalización en residencias**
- **Continuar trabajando por una atención integrada social y sanitaria centrada en la persona y en el entorno del cuidador.**



MOLTES GRÀCIES!!!

**MUCHAS
GRACIAS !!!**



**THANK
YOU !!!**

Conxita Barbeta
cbarbeta@gencat.cat

www.tsf.intranet.gencat.cat