

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

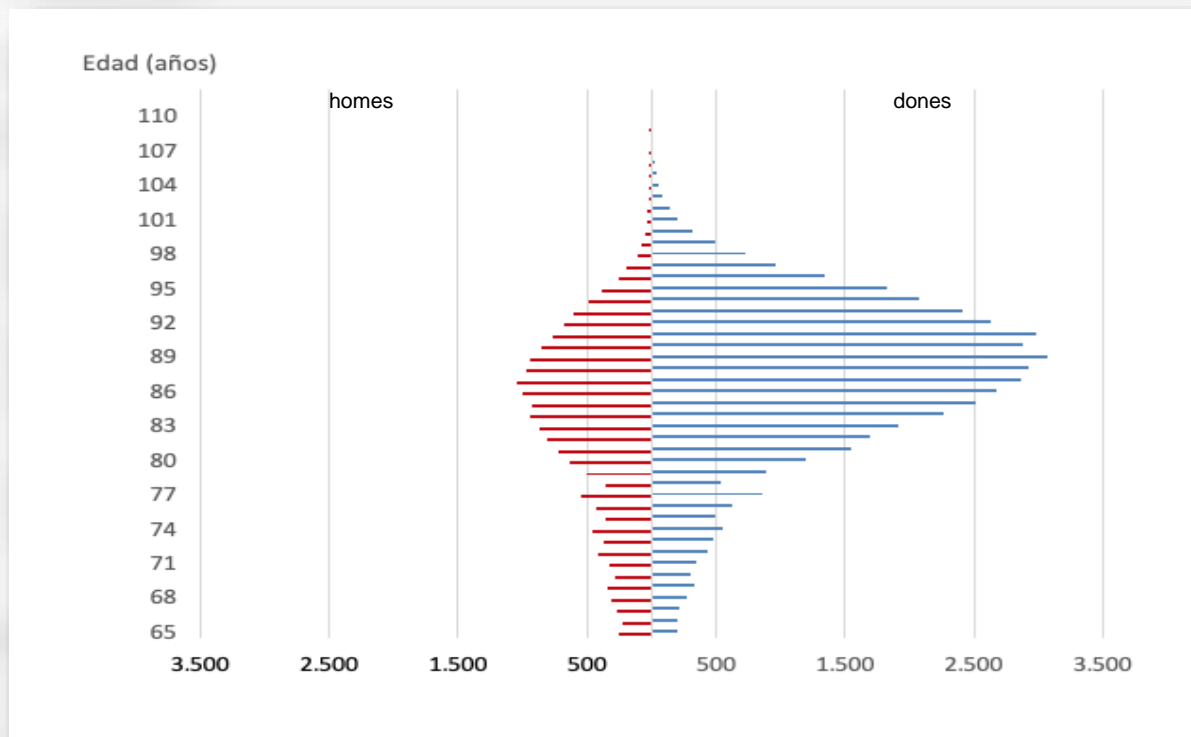
Definir un modelo de atención sanitaria integrada para personas que viven en residencias que incluya diferentes ámbitos asistenciales y garantice una atención centrada en la persona, en su entorno, segura y eficiente.

## 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.

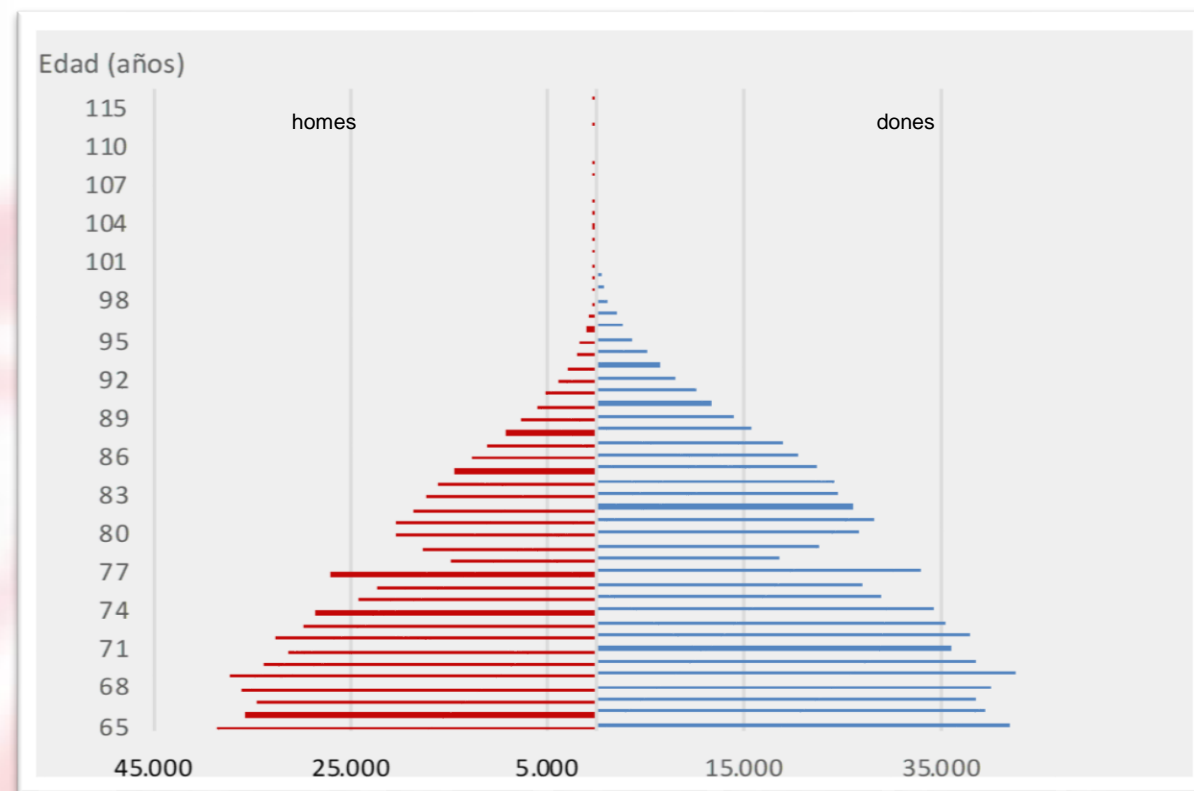


## Edad de las personas :

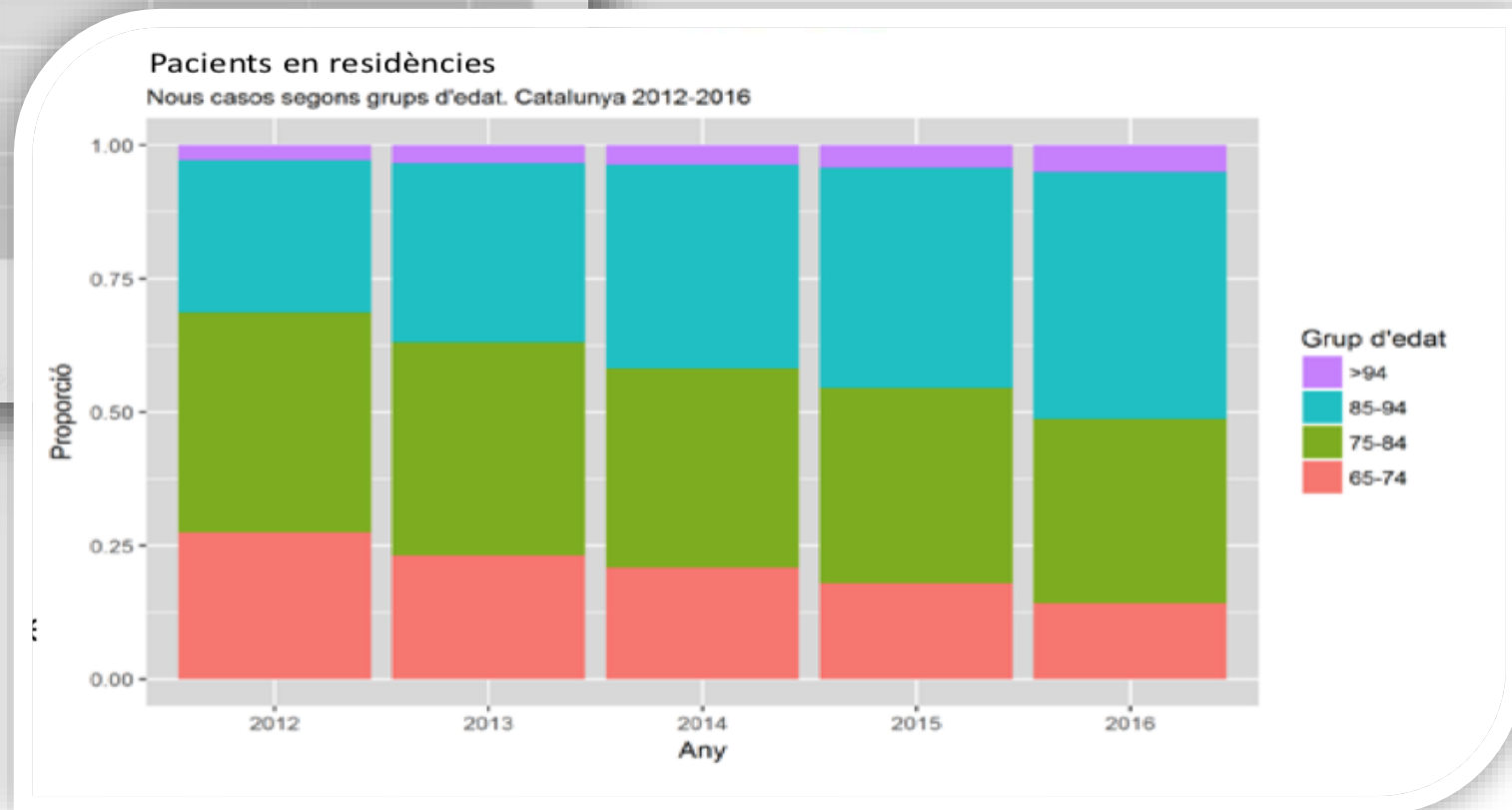
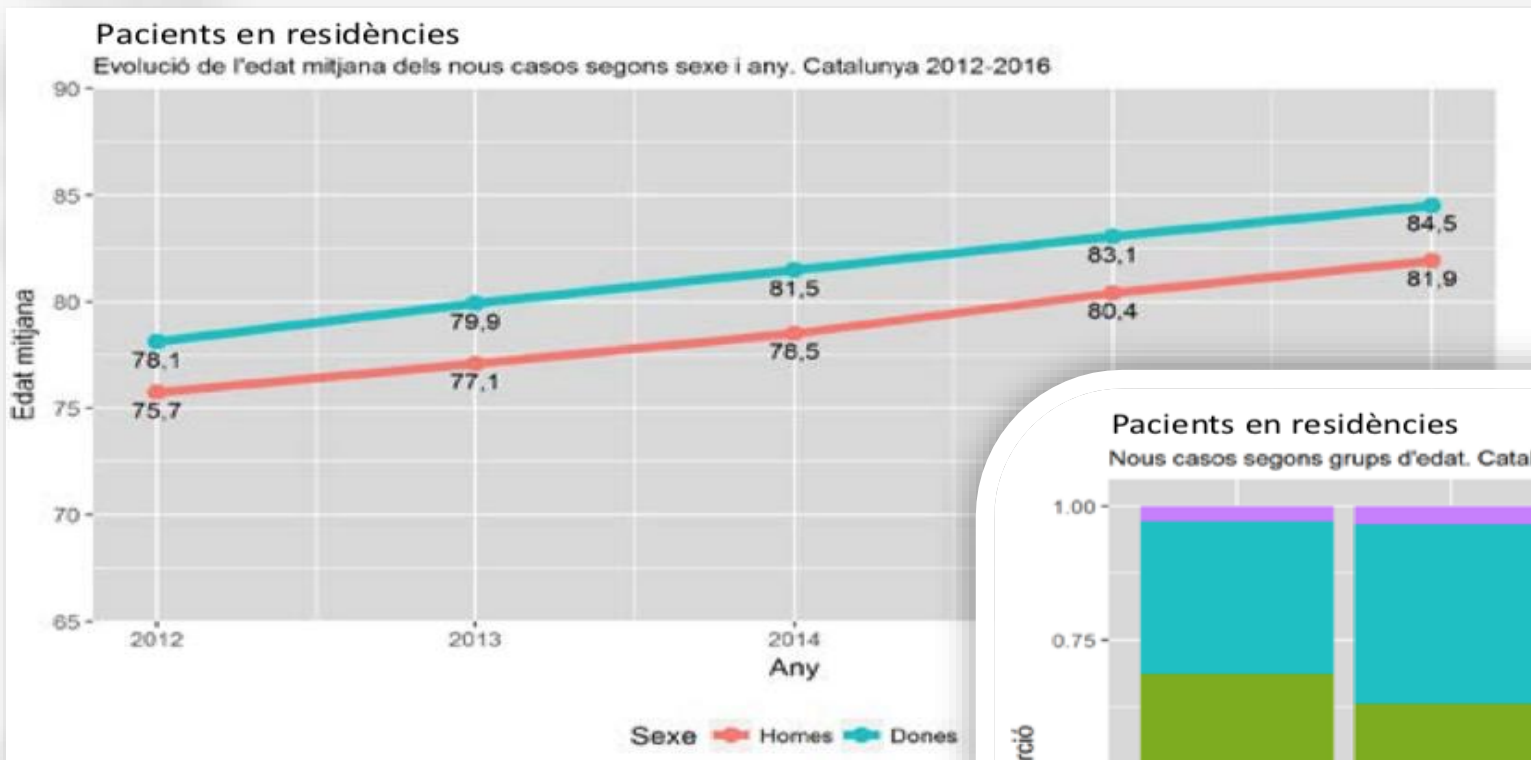


Personas >65 que viven en residencias

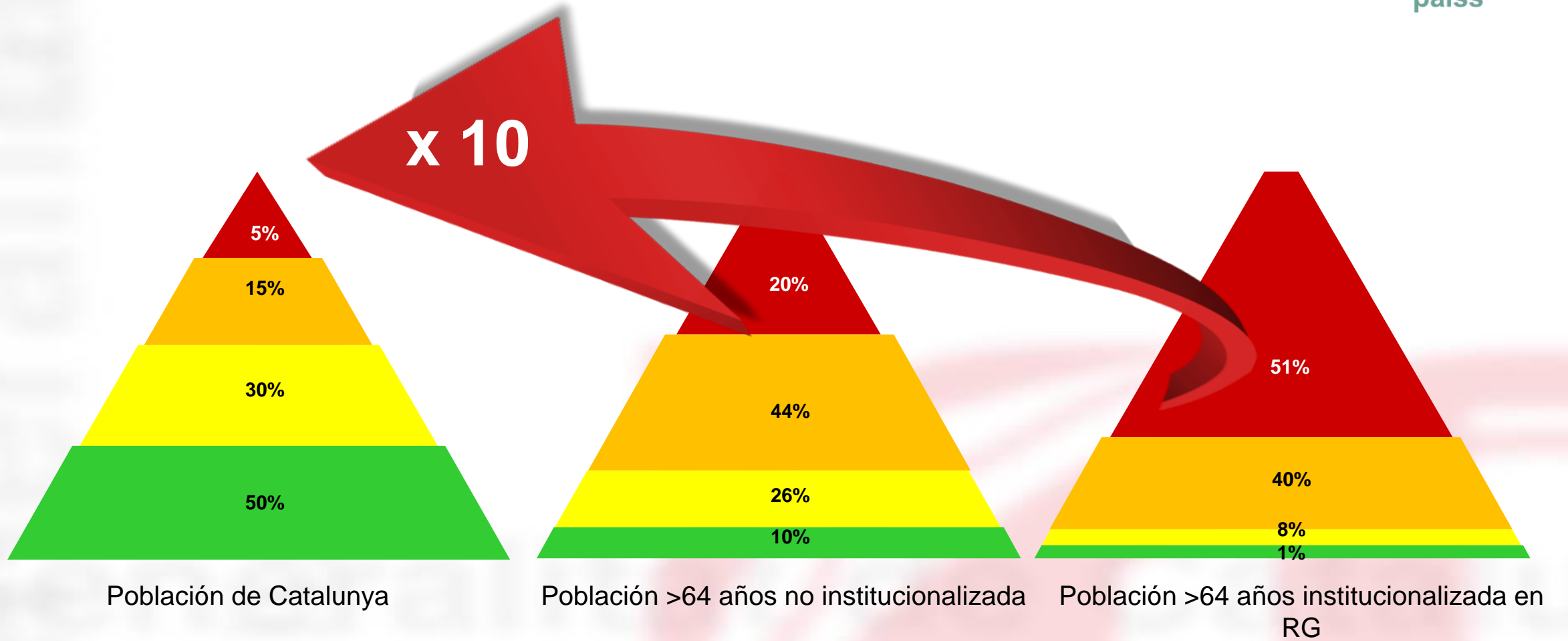
## Personas >65 que viven en domicilio



# Evolución de la edad



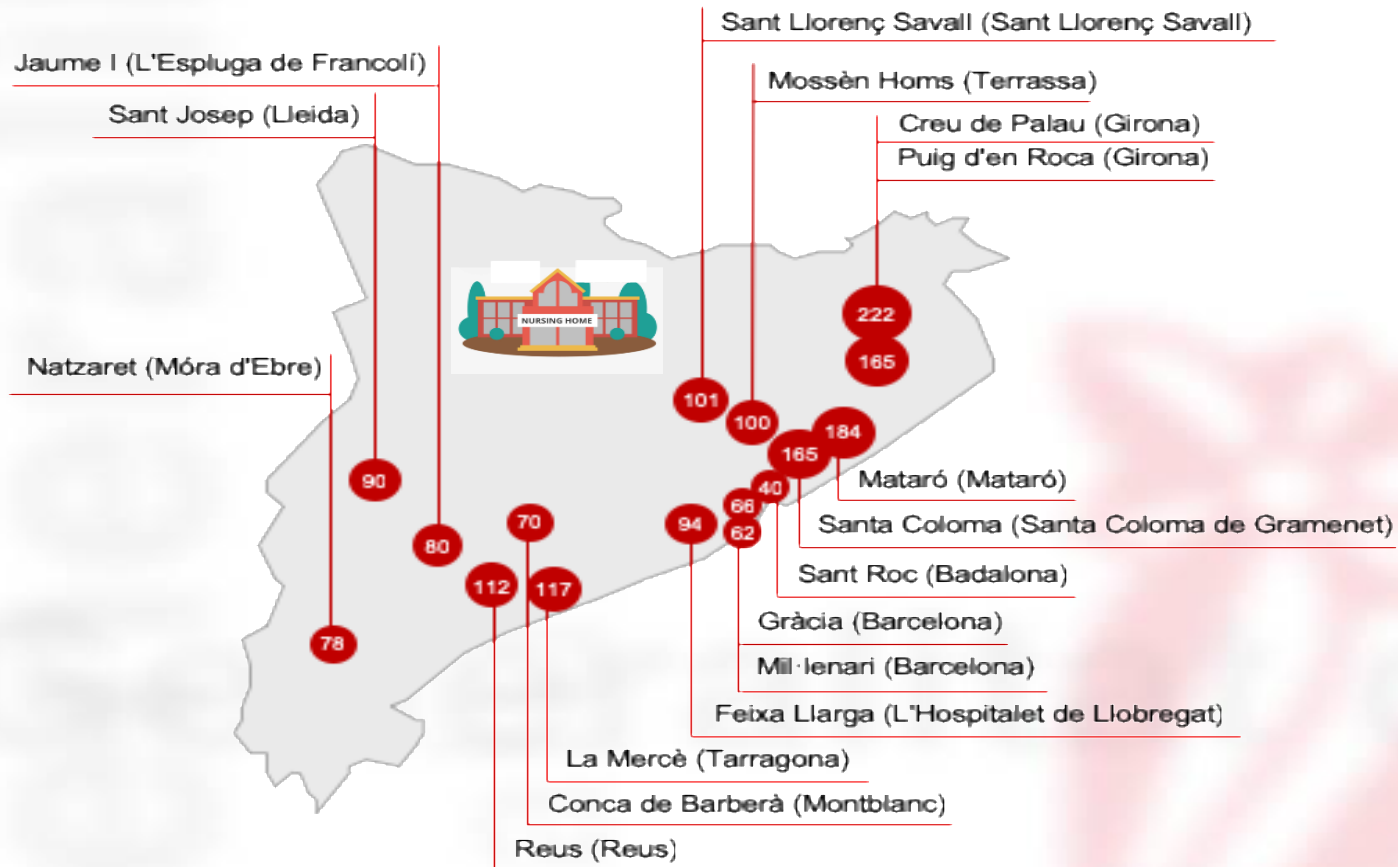
# Poblacionalmente segun GMA



# Análisis inicial – Problemas principales

## Análisis de la complejidad clínica

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

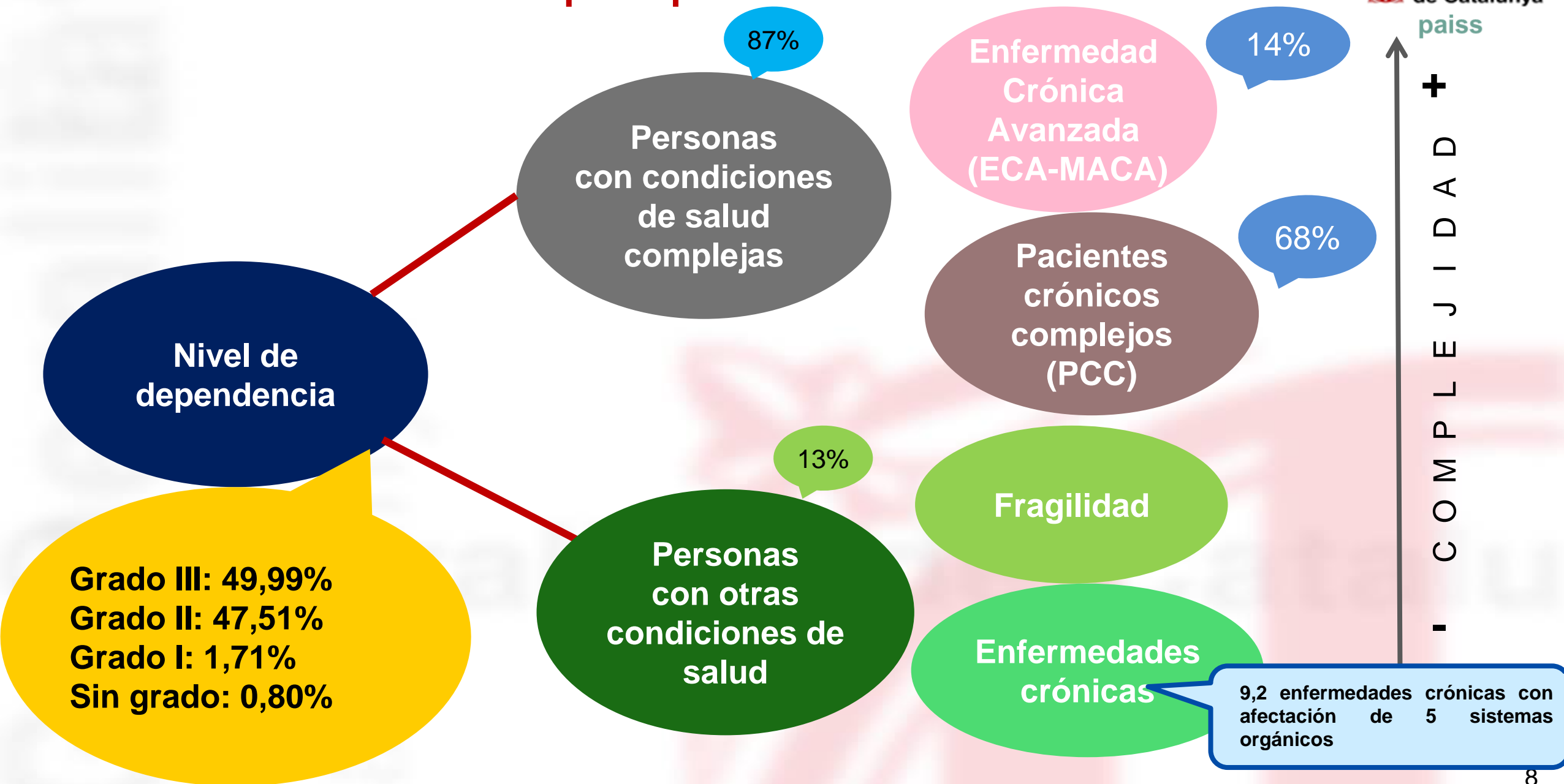


✖ Nombre total de places a la residència.

**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

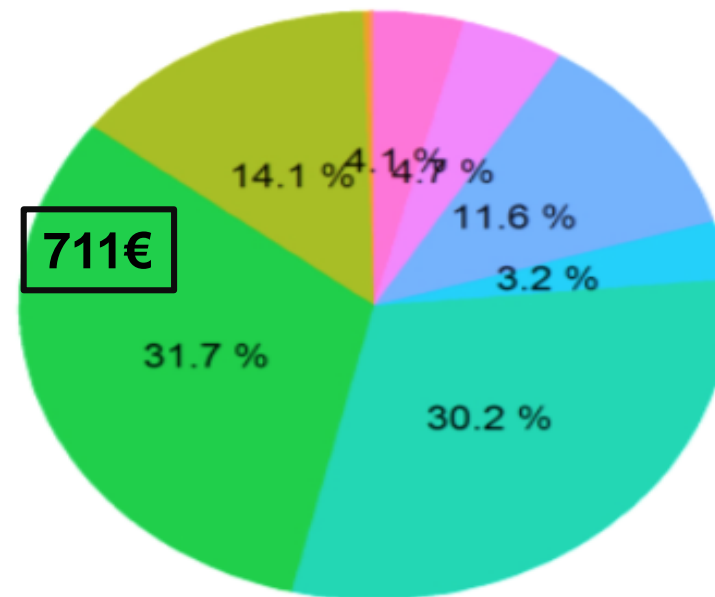
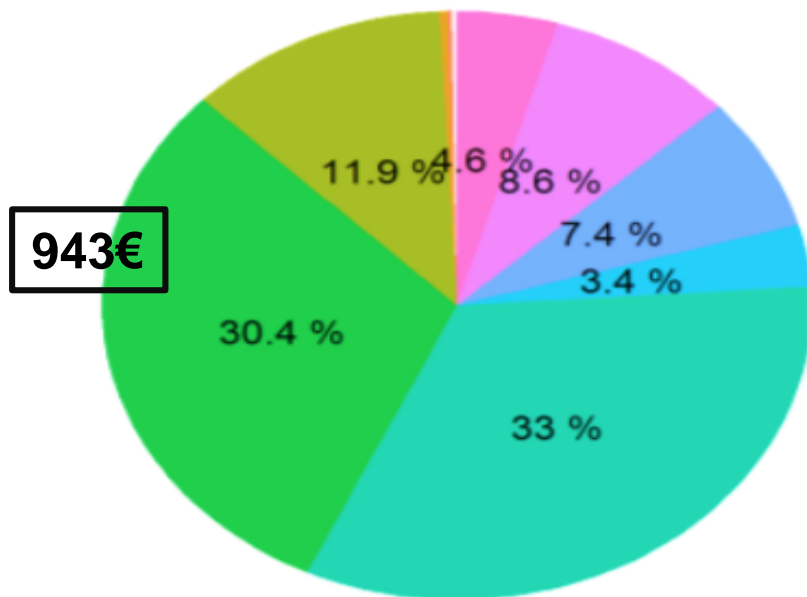




# Distribución del coste sanitario

Pacients en Residències: 6.139,1 euros per càpita

Població de Catalunya: 2.294,9 euros per càpita



Recurs

SMP

SMH

AP

Farmàcia

Hosp

Urg

CCEE

SS

Altres

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.

MODEL 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

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

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

MODEL D'ATENCIÓ INTEGRADA EN L'ENTORN DOMICILIARI

MODEL INTEGRAT DE PROMOCIÓ DE L'AUTONOMIA PERSONAL

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

MODEL 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)

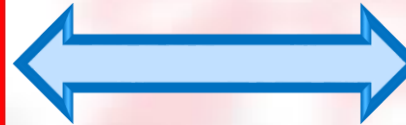
## EJEMPLO DE IMPLANTACIÓN EN EL TERRITORIO



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



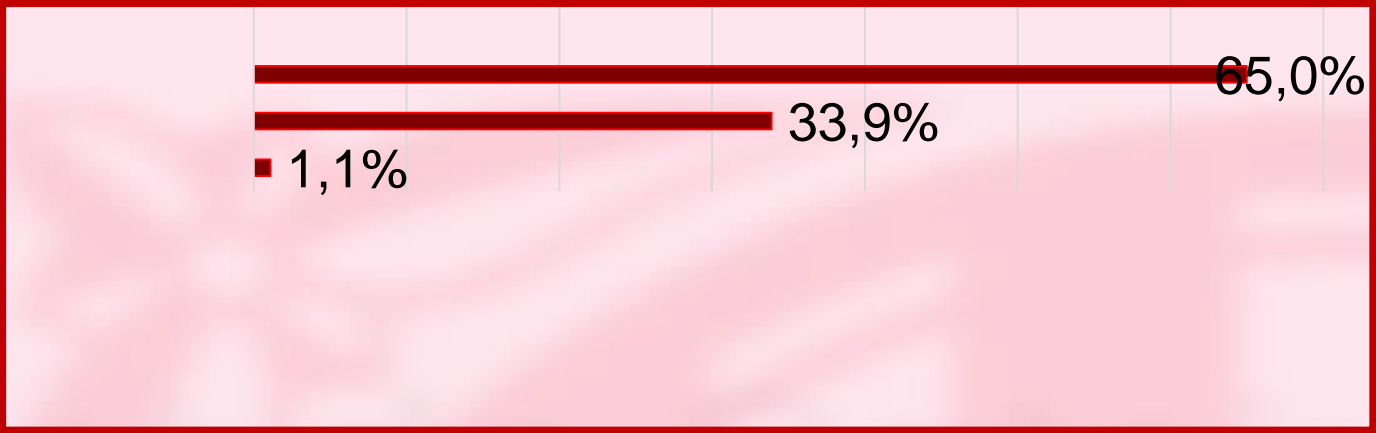


# Perfil de residentes Residencia Feixa Llarga 2019

- **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)

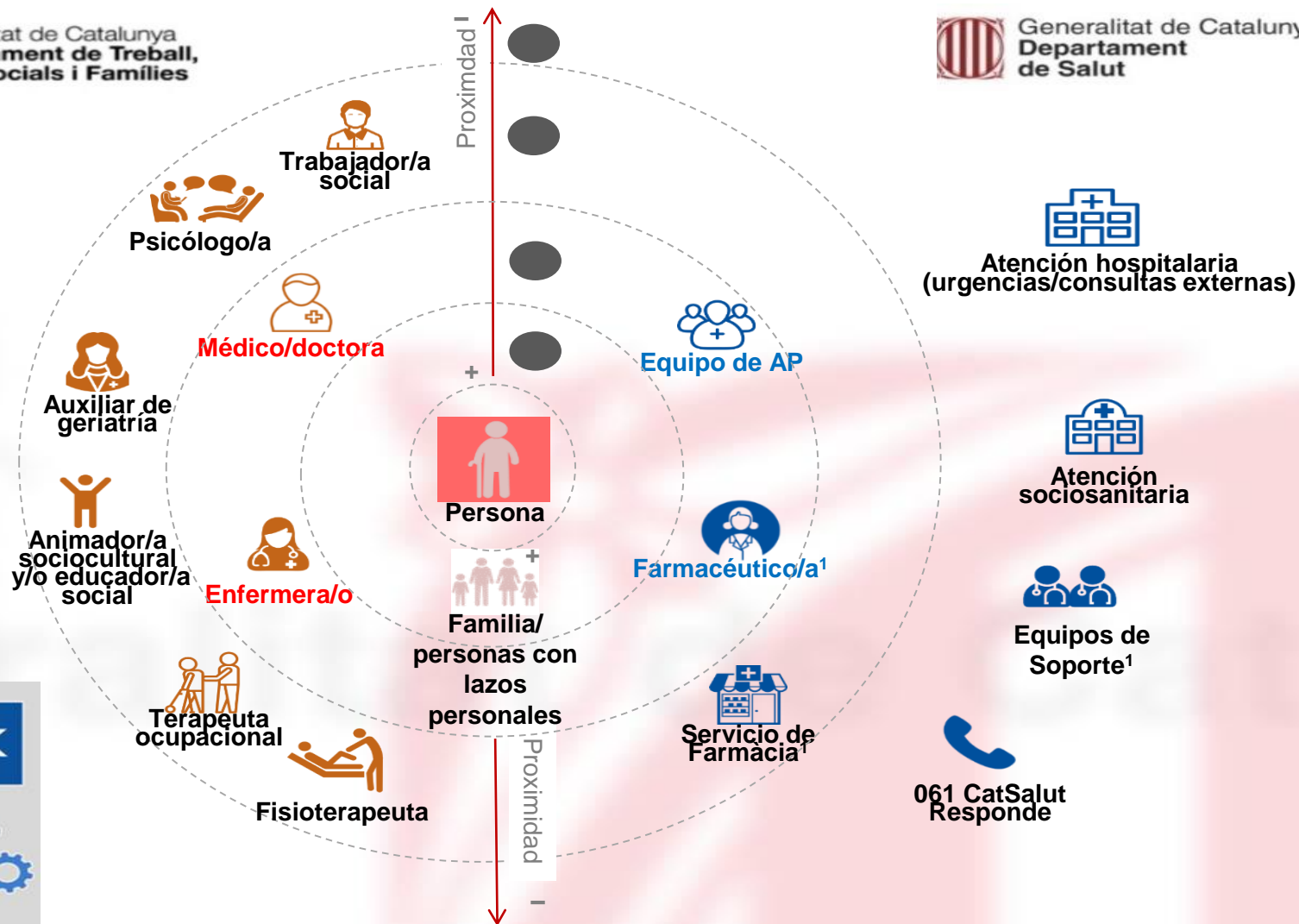
Ambito social →

paiss

← Ambito salud

Generalitat de Catalunya  
Departament de Treball,  
Afers Socials i Famílies

Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut



# HISTORIA CLÍNICA COMPARTIDA DE CATALUNYA



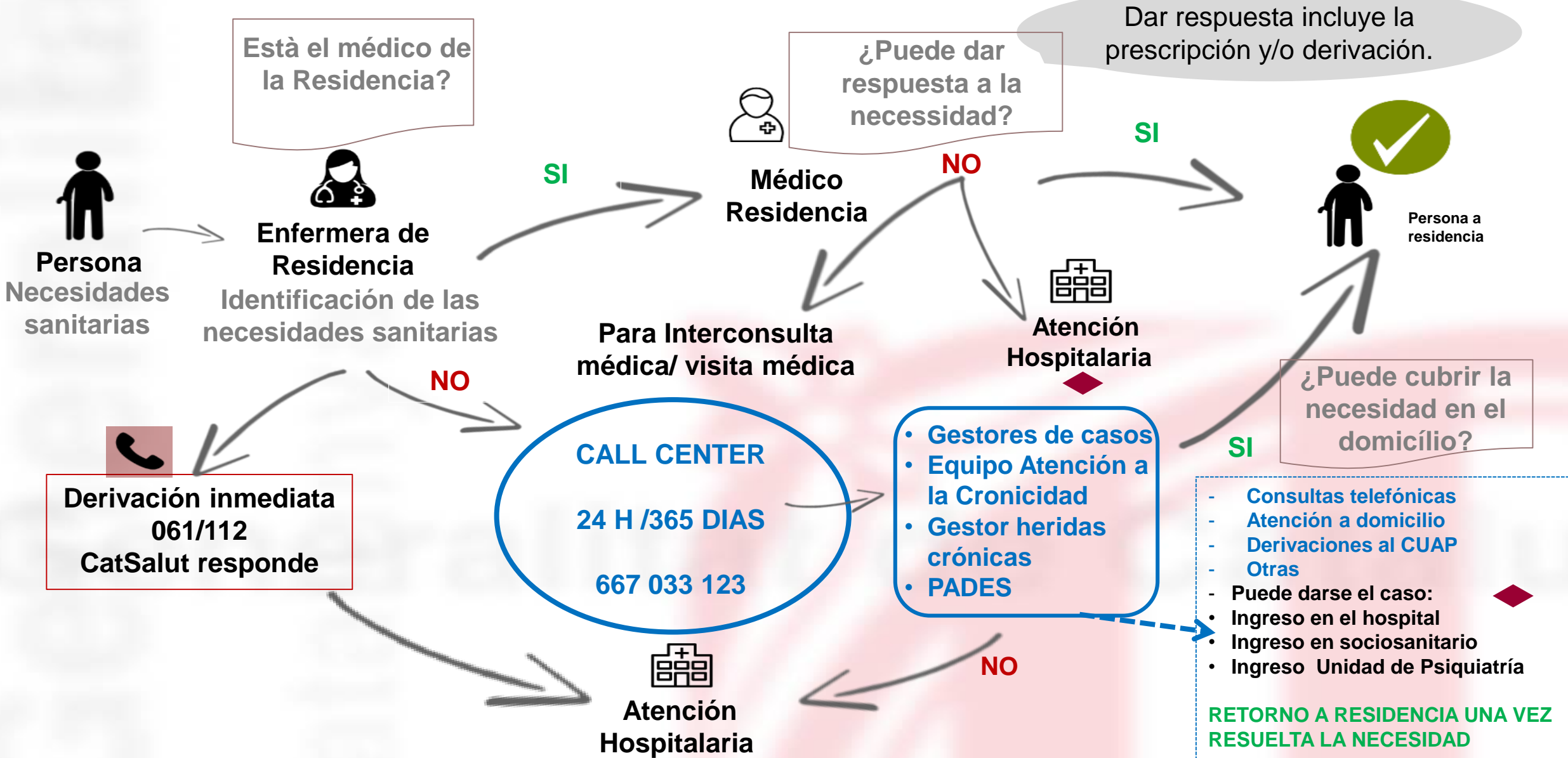
## CONVENIO PARA RESIDENCIAS



Firmado en Barcelona, 27 de octubre de 2017

# Circuito de atención sanitaria

## RGG Feixa Llarga- Servei d'Atenció Primària Delta Llobregat



# Circuitos

## Descompensació Insuficiència cardíaca

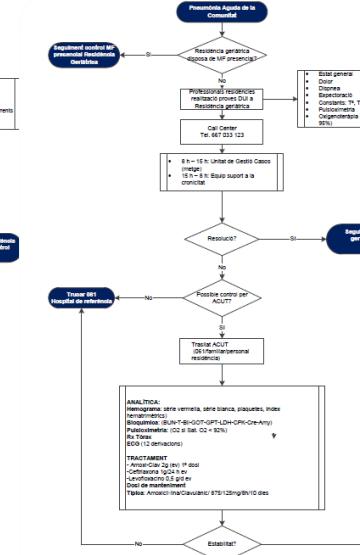
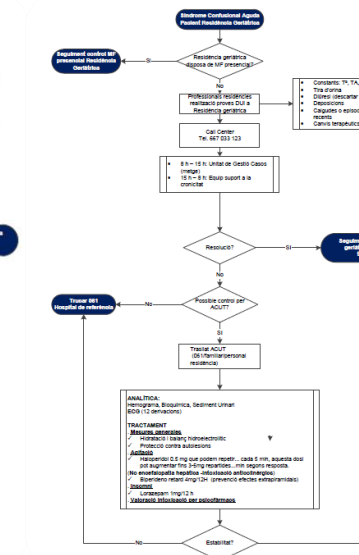
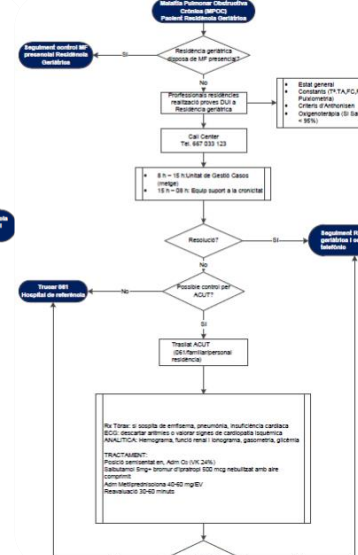
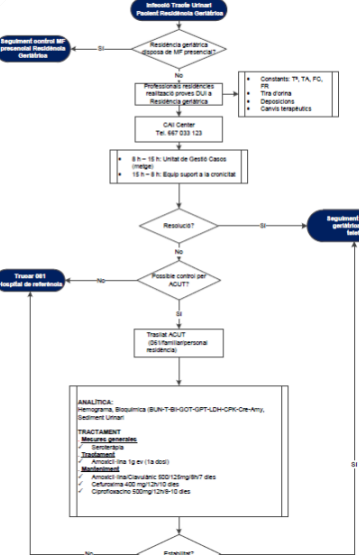
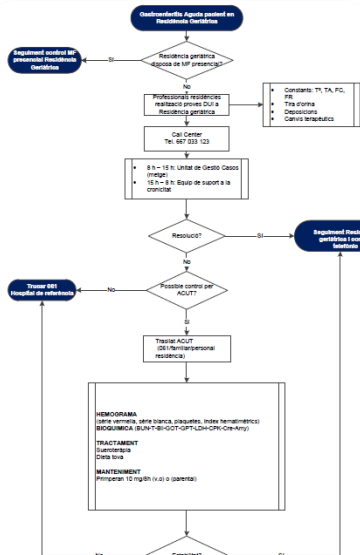
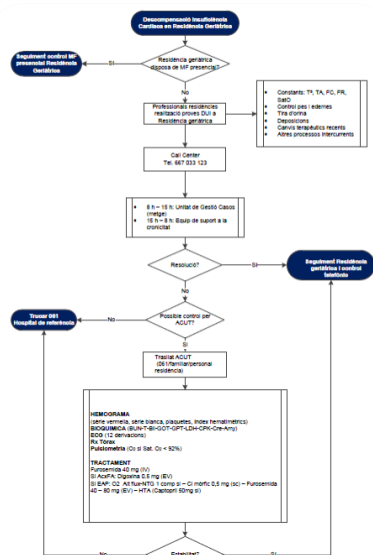
## Gastroenteritis aguda

## Infecció tracto urinario

## EPOC

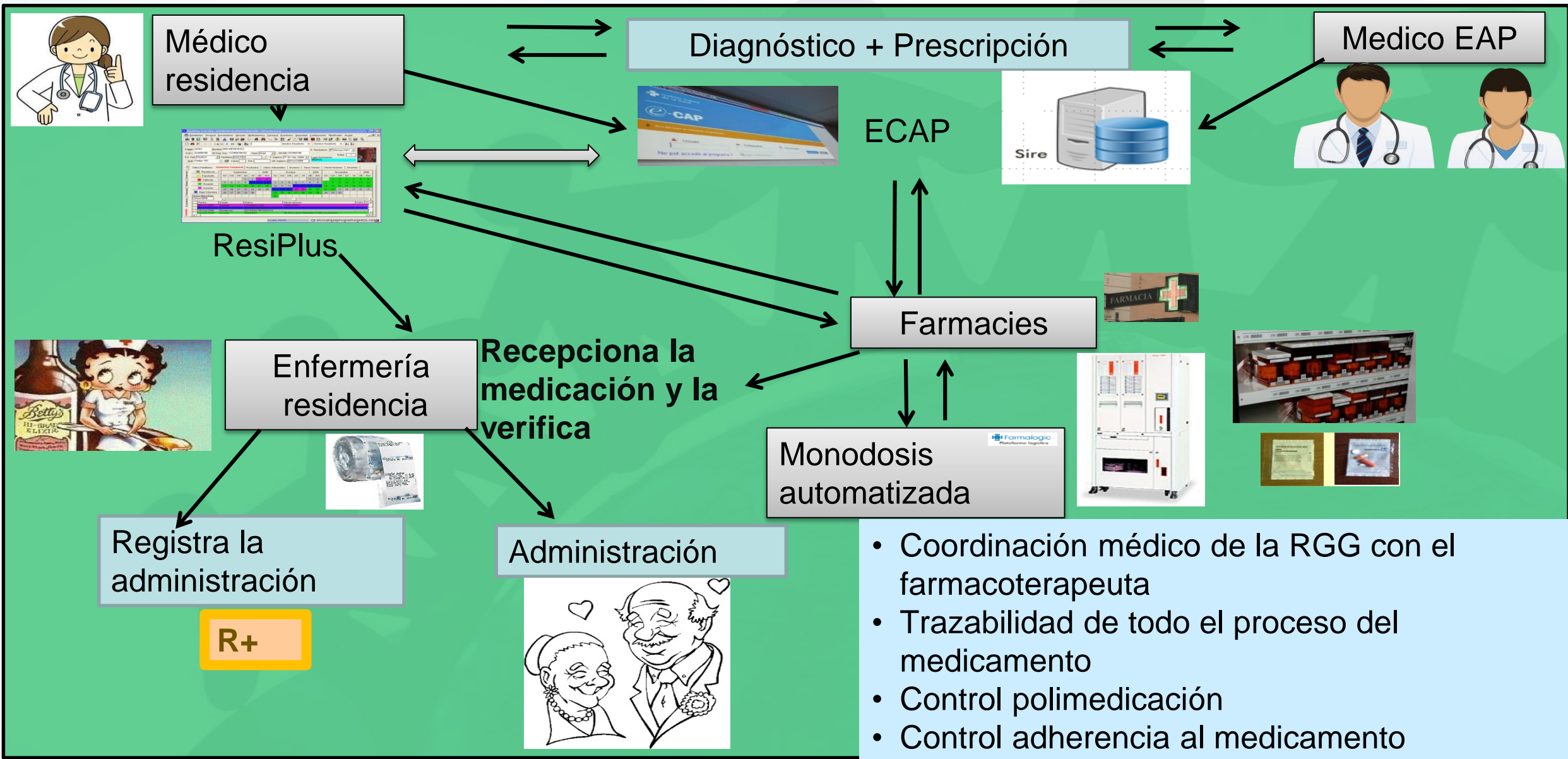
## Síndrome confusional agudo

## Pneumonia aguda





# Proyecto integral adherencia al medicamento



- Coordinación médico de la RGG con el farmacoterapeuta
- Trazabilidad de todo el proceso del medicamento
- Control polimedicación
- Control adherencia al medicamento

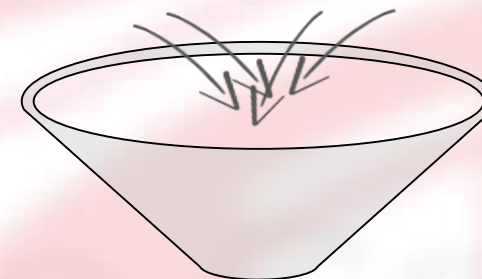
## Sistemas de evaluación existentes en centros residenciales



- ✓ 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 de éxitus en hospital:

Pre-intervención (2017): 19%

Post-intervención (2018): 7,69%

**Disminución de un 80% del gasto económico sanitario**

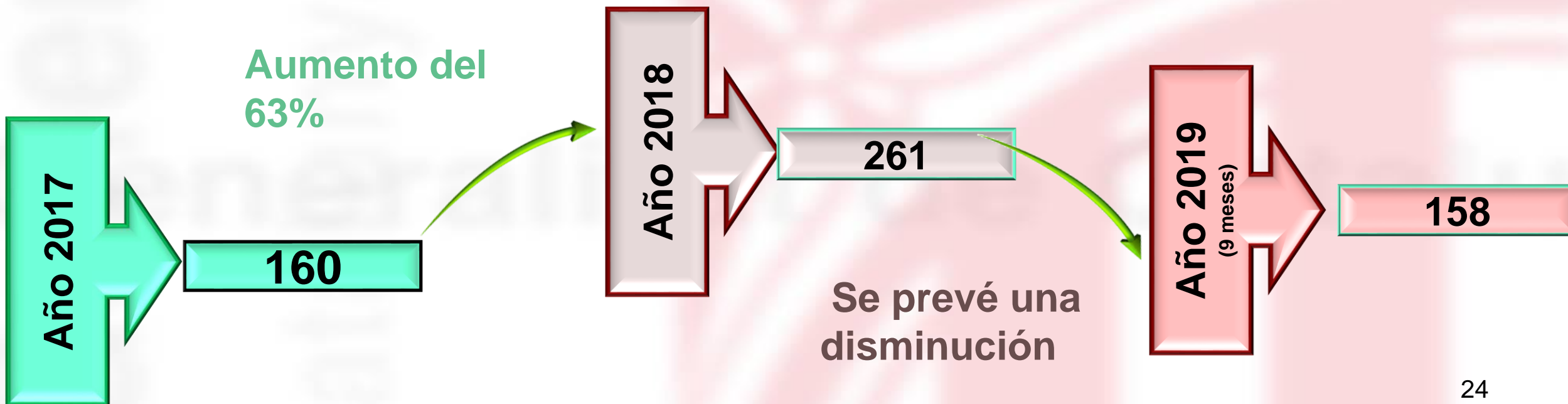
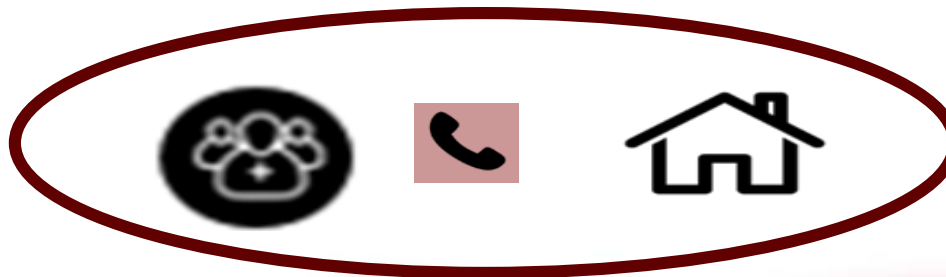


Con medidas paliativas y de confort en el 100% de los casos

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)





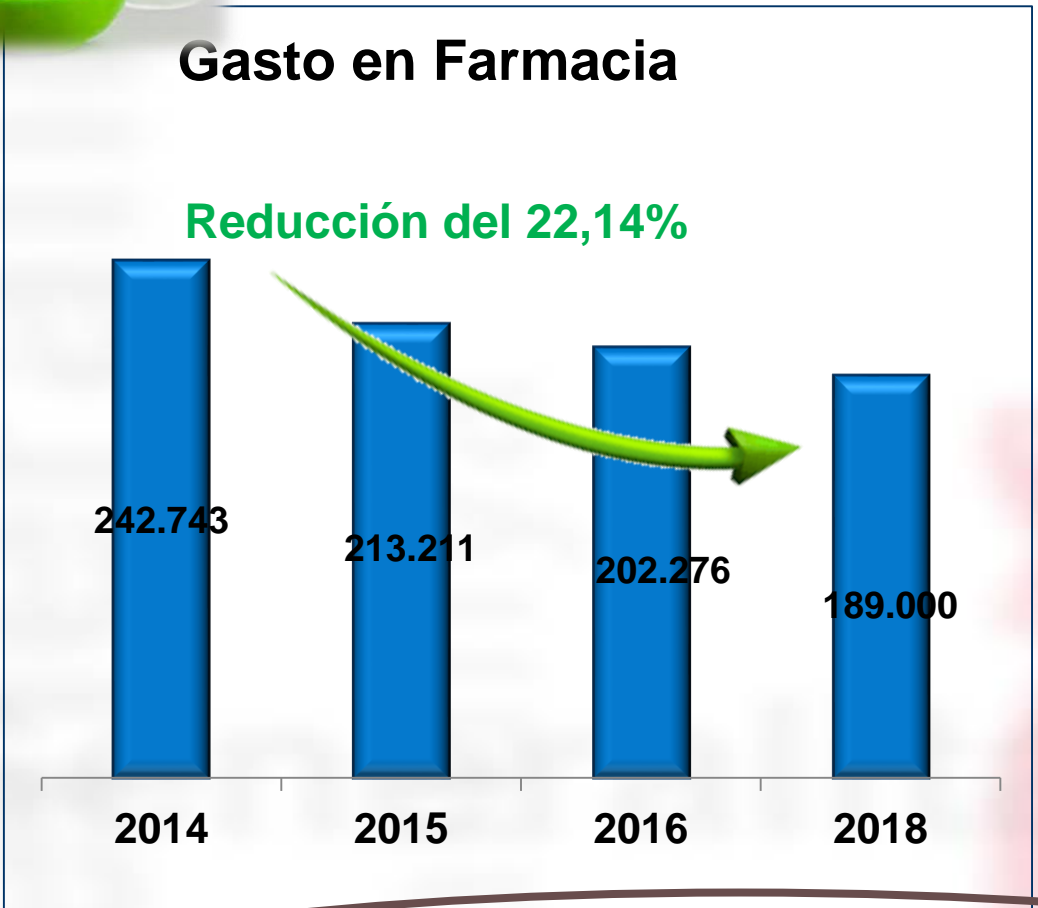


# Indicadores de Costes

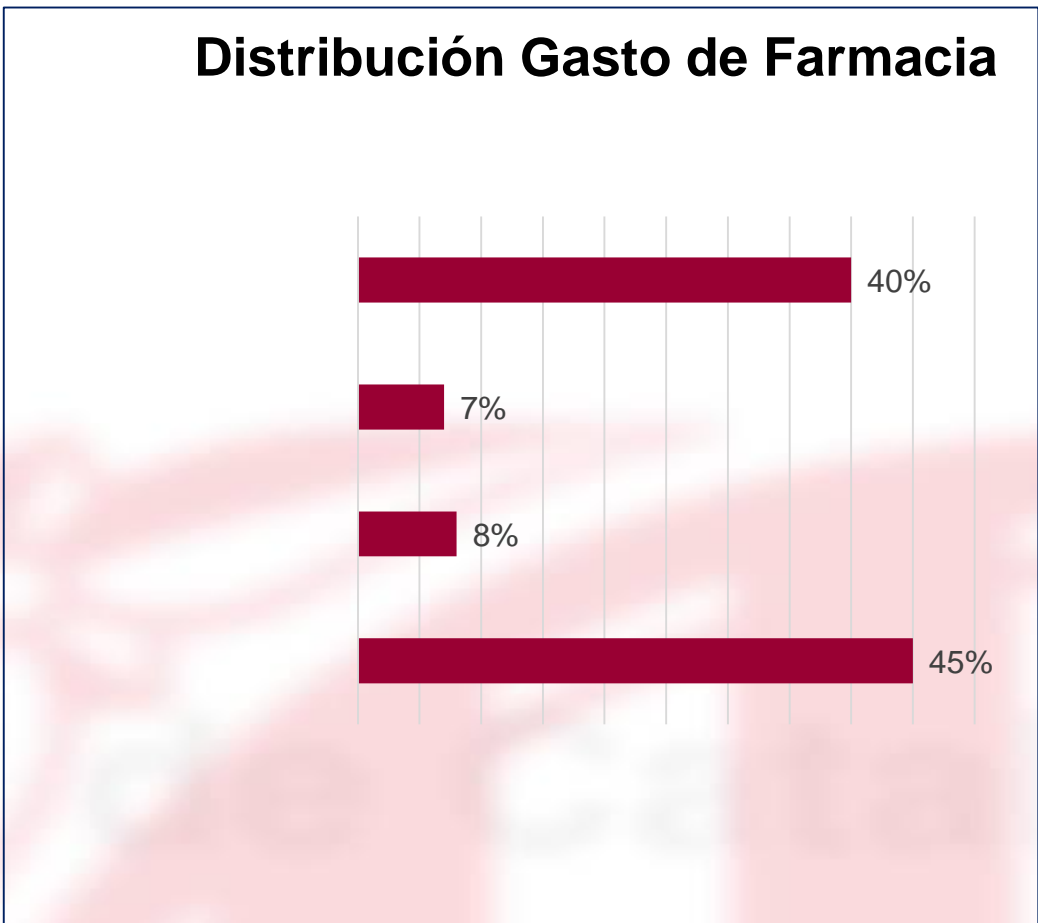


## Gasto en Farmacia

Reducción del 22,14%



## 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 <sup>→</sup> de coordinación integral <sup>→</sup> 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](mailto:cbarbeta@gencat.cat)

[www.tsf.intranet.gencat.cat](http://www.tsf.intranet.gencat.cat)