

# Pla estratègic

## Pla director sociosanitari

9 Octubre 2012



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

# OBJECTIUS ESTRATÈGICS 2012-2014

---

## ➤ Objectiu estratègic A:

Promoure l'adaptació de la xarxa als nous reptes que presenta l'abordatge de la cronicitat

## ➤ Objectiu estratègic B:

Consensuar amb Benestar Social i Família la reconversió de la llarga durada

## ➤ Objectiu estratègic C:

Promoure accions de millora en l'atenció a les persones

## ➤ Objectiu estratègic D:

Millorar l'eficiència dels recursos socio-sanitaris mitjançant el coneixement clínic, la recerca i la innovació

# Objectiu estratègic A: Promoure l'adaptació de la xarxa als nous reptes que presenta l'abordatge de la cronicitat

## Objectiu operatiu A.1

Dissenyar alternatives a la hospitalització d'aguts a partir de la reordenació dels recursos de mitja estada

- Definir un model d'atenció a postaguts<sup>1</sup> que redueixi el temps d'hospitalització

- Definir un model d'atenció a pacients subaguts<sup>2</sup> que redueixi les urgències i l'hospitalització d'aguts

1.- Postaguts: hospitalització immediatament després de l'hospitalització d'aguts.

2.- Subaguts: l'hospitalització es fa en lloc de l'hospitalització d'aguts.

## Objectiu operatiu A.2

Adequar l'atenció sense internament a la resolució de les necessitats dels pacients amb malaltia crònica complexa

- Reorientar part de l'activitat dels hospitals de dia socio-sanitaris a programes d'atenció a pacients crònics complexos i/o amb situació de crisi (aspecte diferencial amb centres de dia)

- Potenciar les EAIA com a suport de l'Atenció Primària
- Reorientar part de l'activitat del PADES cap a la resolució de situacions de crisi i en programes d'atenció integrada de pacients crònics complexos a domicili

## Objectiu operatiu A.3

Reorientar l'activitat de les UFISS cap a la prevenció de síndromes geriàtriques i a la proactivitat

- Definir el rol de les UFISS en l'atenció als pacients crònics hospitalitzats

- Definir programes de prevenció de discapacitat de malalts grans crònics durant l'hospitalització

- Intervenció a urgències, en especial, en les situacions de final de vida

## Objectiu operatiu A.4

Revisar el mapa de serveis a Catalunya en funció dels nous objectius estratègics

- Avaluar les necessitats dels recursos de mitja estada (postaguts i subaguts)

- Reordenar el conjunt de les places de llarga estada

- Revisar les necessitats de l'atenció ambulatoria (EAIA i Hospital de dia)

## **Objectiu estratègic B: Consensuar amb Benestar Social i Família la reconversió de la llarga durada**

---

### **OBJECTIUS OPERATIUS:**

#### **Objectiu operatiu B.1**

Definir el model de l'atenció a la llarga durada

#### **Objectiu Operatiu B.2**

Elaborar el pla estratègic de la llarga estada

#### **Objectiu Operatiu B.3**

Consensuar amb Benestar Social i Família, conjuntament amb l'Atenció Primària, el model d'atenció sanitària a residències

## Objectiu estratègic C: Promoure accions de millora en l'atenció a les persones

---

### Objectiu operatiu C.1

Promoure accions en els diferents col·lectius susceptibles de ser atesos a la xarxa

- Introduir l'atenció pal·liativa a les persones amb malaltia crònica avançada
- Pla transversal de malalties neurològiques que cursen amb discapacitat
- Consensuar i difondre el procés clínic de les demències

### Objectiu operatiu C.2

Impulsar la incorporació del coneixement clínic

- Promoure cursos de formació
- Elaborar un portal amb les publicacions dels professionals de la xarxa socio sanitària

### Objectiu operatiu C.3

Facilitar l'atenció a les persones ateses a la xarxa

- Facilitar l'atenció en el sistema sanitari de les persones amb fragilitat relacional
- Promoure accions informatives a la població (Canal Salut)

# Objectiu estratègic D: Millorar l'eficiència dels recursos socio-sanitaris mitjançant el coneixement clínic, la recerca i la innovació

## Objectiu operatiu D.1

Millorar en l'ús i coneixement en els sistemes d'informació de la xarxa i recursos socio-sanitaris

- Difondre resultats dels anàlisis del CMBD de convalsència i llarga estada
- Promoure feedback amb el sector de la informació sistemàtica del CMBD
- Difondre els resultats del CATMA
- Promoure un registre per les EAIA
- Definir el Quadre de Comandament del PDSS

## Objectiu operatiu D.2

Adaptar els sistemes de compra

- Revisar amb CatSalut els sistemes de compra i pagament en cada una de les línies socio-sanitàries
- Avaluar nous sistemes de compra vinculats a resultats i optimització de recursos

## Objectiu operatiu D.3

Potenciar les bones pràctiques i la utilització de les TIC's

- Promoure la prevenció de discapacitat iatrogènica a l'hospitalització d'aguts dels pacients fràgils
- **Difondre els programes d'ortogeriatria i promoure la implementació de noves experiències**
- Incloure els socio-sanitaris a la H<sup>a</sup> Clínica compartida

# Fractura fèmur i atenció geriàtrica

---

- Disminució de complicacions
- Disminució mortalitat
- Millora funcional
- Menys consum de fàrmacs
- Disminució temps hospitalització
- Disminució interconsultes
- Disminució costos
- Més altes a domicili

## Efficacy of a Comprehensive Geriatric Intervention in Older Patients Hospitalized for Hip Fracture: A Randomized, Controlled Trial

*Maite Vidán, MD, PhD,\* José A. Serra, MD, PhD,\* Concepción Moreno, MD,\* Gerardo Riquelme, MD,† and Javier Ortiz, MD\**

JAGS 53:1476–1482, 2005

The orthogeriatric unit for acute patients: a new model of care that improves efficiency in the management of patients with hip fracture

*Juan I. González-Montalvo<sup>1</sup>, Teresa Alarcón<sup>1</sup>, Jose L. Mauleón<sup>2</sup>, Enrique Gil-Garay<sup>2</sup>, Pilar Gotor<sup>1</sup>, Alberto Martín-Vega<sup>3</sup>*

Hip Int 2010; 20 (02): 229 - 235

# Programa: jornada de ortogeriatria

---

10:15-11:00h. Conferència: **Models d'ortogeriatria. L'experiència del Gregorio Marañón**

Maite Vidán Astiz, Servicio de geriatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

11:00-11:15h. **Discussió**

11:15-12:30h. **Taula rodona: Experiències assistencials en ortogeriatria a Catalunya**

**Moderador:** Pau Sánchez, director Pla director sociosanitari

**Ponents:**

- Enric Garcia, unitat de geriatría d'aguts  
Hospital de Terrassa
- Mariano de Miguel, UFISS geriatría  
Hospital de Santa Maria de Lleida
- Pablo Alcalde, servei de geriatría  
Hospital de Granollers
- Nuria Molist, unitat integral de geriatría  
Consorti Hospitalari de Vic. Hospital de la Santa Creu