

Títol del treball: Efectivitat del treball transversal, integral i multidisciplinar en el Pacient Crònic Complex (PCC) mitjançant la gestió de casos per les Unitats Funcionals de crònics (UFC).

Nom i cognom del ponent	Ana Rosa Diaz Arce
Adreça correu electrònic ponent	
Telèfon de contacte	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució/Lloc de treball
1. Ana Rosa Diaz Arce	Infermera Gestora de casos	UFC 1er nivell. CAP Mútua Rubí
2. Maite Mellado Caballero	Treballadora Social	UFC 1er nivell. CAP Mútua Rubí
3. Oihana Sánchez Garcia	Infermera	Unitat de Subaguts. CSS Vallparadís
4. Pilar Rodriguez Frias	Infermera Clínica Experta. Cardiologia	UFC 2n nivell. Hospital Mútua Terrassa
5. Dunia Valle Gascón	Infermera Gestora de casos	UFC 1er nivell. CAP Olesa.
6. Carme Viñas Pérez	Infermera Clínica Experta. Pneumologia.	UFC 2n nivell. Hospital Mútua Terrassa

Resum de la recerca: ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions.

Extensió màxima 650 paraules, lletra Arial, mida 12, interlineat senzill

INTRODUCCIÓ:

En el pla de salut 2011-2015 es reordena l'atenció d'un grup de pacients anomenats PCC i es proposa crear diferents dispositius assistencials per atendre'ls transversalment dins del sistema sanitari, assegurant per a ells, una òptima assistència.

Per assolir en aquests PCC una millor qualitat de vida, el manteniment de la capacitat funcional o, la seva millora si és possible i el retard en l'evolució de la malaltia i les seves complicacions, Mútua de Terrassa crea a finals del 2012 les anomenades UFC (1er nivell a primària i 2n nivell a hospital) i la Unitat de Subaguts al Centre Sòciosanitari Vallparadís.

S'acorden com a criteris d'inclusió en les UFC, els PCC amb diagnòstic d'insuficiència cardíaca (IC) i/o malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC), asma de difícil control, bronquiectàsies, i amb 2 o més ingressos no programats o urgents en els darrers dotze mesos i amb clinical risk group (CRG) de 5-9.

OBJETIUS:

Disminuir els ingressos no programats i visites als serveis d'urgències hospitalàries dels PCC en el període d'un any (2013 versus 2012).

Aconseguir alta penetrància en els diferents dispositius d'intervenció creats per a l'atenció dels PCC (treball en xarxa).

Conèixer el percentatge de les valoracions integrals i detecció de necessitats sòciosanitàries del PCC.

Títol del treball: Efectivitat del treball transversal, integral i multidisciplinar en el Pacient Crònic Complex (PCC) mitjançant la gestió de casos per les Unitats Funcionals de crònics (UFC).

METODOLOGIA:

Es dissenya un estudi quantitatiu quasi-experimental abans-després prospectiu i longitudinal (2012-2013).

Per avaluar l'efectivitat del treball realitzat per les UFC de 1er i 2n nivell i les Unitats de suport, pactem escollir com a població diana d'aquest estudi, els PCC que complien criteris d'inclusió a les UFC amb data 01/01/2013, a les poblacions del Cap Mútua Rubí i Cap Olesa.

S'ha realitzat una intervenció transversal, integral i multidisciplinar per les UFC mitjançant la gestió de casos.

Es compara el número de visites al servei d'urgències i ingressos en el hospital dels PCC pre-post intervenció de les UFC a l'any 2012 respecte al 2013.

RESULTATS:

Població diana (n=117) PCC; 51 dones i 66 homes.

El 100% van ser valorats, atesos i amb un pla de treball establert per la UFC de primer nivell.

El nombre de pacients atesos transversalment per les UFC de segon nivell (hospitalàries) correspon a 60 pacients, és a dir, un 51.28% dels PCC mostra.

Abans de la intervenció de les UFC els pacients seleccionats van enregistrar 239 ingressos (any 2012) i després de la nostra intervenció durant el període seleccionat es van enregistrar 102 ingressos. Reduint així els ingressos en un 57,32%.

La reducció de visites al servei d'urgències hospitalàries va ser del 39,67%.

El nombre de derivacions programades, prèviament coordinades amb la unitat de subaguts va ser de 10 pacients.

Per treballar els PCC de forma integral, s'ha realitzat valoració social al 60.68% dels pacients, detectant i intervenint amb pla de millora en un 50,42% dels PCC amb problemàtica social associada i, en un 12,82% de pacients sense suport familiar adient.

Es registra una mortalitat del 31,62 % de la mostra.

CONCLUSIONS:

El treball multidisciplinar, integral i transversal des de les UFC en coordinació amb l'hospital d'aguts, subaguts i serveis socials, és efectiu en els PCC amb diagnòstic de IC i MPOC.



Títol del treball: Efectivitat del treball transversal, integral i multidisciplinar en el Pacient Crònic Complex (PCC) mitjançant la gestió de casos per les Unitats Funcionals de crònics (UFC).

Facilitar l'accessibilitat al sistema sanitari, atenció continuada i gestió de casos a l'inici de les descompensacions redueix els ingressos hospitalaris i les visites al servei d'urgències hospitalàries.

La cerca activa dels PCC des de primària (UFC 1er nivell) fa que la penetrància sigui més alta que a nivell hospitalari (UFC 2n nivell), a on es fa gran activitat a demanda de pacients descompensats derivats des dels diferents dispositius (urgències, hospitalització, UFC 1er nivell, Subaguts).

La valoració multidisciplinària d'aquests pacients amb la detecció i intervenció en les seves necessitats socials i familiars ha permès un òptim abordatge global del pacient de forma integral.